****

عکس دانش آموزم مهور به مهر مدرسه

**ﻓﺪراﺳﯿﻮن ورزش داﻧﺶ آﻣﻮزي ﮐﺸﻮر**

فرم رضایت نامه ولی و تاییدیه پزشکی مسابقات ورزشی دانش آموزان استثنایی

رشته ورزشی: ..................................................................................................

نام و نام خانوادگی دانش آموز: ............................................................................................ نام پدر : .......................................... متولد : .....................................................................

کدملی : ................................................. پایه تحصیلی : ................................................. دوره تحصیلی: ................................................. سال تحصیلی : .................................................

گروه معلولیت:.................................................... نام مدرسه : ......................................................................... شهر : ................................................................. استان : ...................................................................

گواهی می­شود با توجه به مفاد بخشنامه431/510 تاریخ 7/12/1402 درخصوص بیمه ورزشکاران، همراهان(همراه دونده، دستیار ورزشی و همیار)، مربیان و سرپرستان، دانش آموز با مشخصات فوق به عنوان ورزشکار دارای بیمه حوادث دانش­آموزی می­باشد.

آدرس و شماره تلفن مدرسه: ........................................................................................................................................................................................ شماره همراه مدیر : ....................................................................

آدرس و شماره تلفن منزل : ............................................................................................................................................................................................ شماره همراه :.......................................................................................

رضایت نامه ولی

اینجانب: ........................................................... فرزند : ............................................................... به شماره ملی : ......................................................... ولی یا قیم قانونی دانش آموز:............................................................................ موافقت خودرا با اعزام فرزندم به مسابقات ورزشی دانش آموزان استثنایی در سطح کشور از تاریخ .../.../... لغایت .../.../... در استان .............................. شهرستان .............................. تحت نظارت و سرپرستی آموزش و پرورش استثنایی اعلام میدارم.

امضا و اثر انگشت ولی

تاییدیه پزشک

با توجه به معاینات پزشکی و سوالات مطرح شده ، به اطلاع می رساند:

حضوردانش آموز (صاحب عکس) : ................................. مجاز به شرکت در مسابقات دانش آموزان در سطح کشور می باشد نمی باشد

امضا و مهر پزشک

امضا و مهر مدیرمدرسه

امضا و مهر کارشناسی تربیت بدنی (اداره آموزش و پرورش استثنایی)

امضا و مهر رییس هیئت ورزش دانش آموزی استان

امضاء و اثر انگشت سرپرست تیم

امضا و مهر رییس اداره آموزش و پرورش استثنایی استان