|  |
| --- |
| Ảnh 4x6 |

**ĐƠN XIN NHẬP HỌC**

Dành riêng cho trường:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ngày nhận hồ sơ | Ngày học chính thức | Người nhận hồ sơ |
|  |  |  |

**THÔNG TIN TRẺ**

Họ và tên: ………………………… Biệt danh (nếu có): ………..

Ngày sinh: ………………………... Giới tính: Nam Nữ

Địa chỉ: ………………………………………………………………………..

**LỰA CHỌN LỚP HỌC**

|  |  |
| --- | --- |
| Lựa chọn lớp học | Đăng ký lớp học năng khiếu, bổ trợ |
| Lớp Mầm 1 (12-24 tháng) | Vẽ, Múa, Võ |
| Lớp Mầm Biếc (25-36 tháng) | Tiếng Anh (GV Việt Nam) |
| Lớp Chồi Xanh (3-4 tuổi) | Tiếng Anh (GV Bản ngữ) |
| Lớp Măng Non (4-5 tuổi) | Giá Trị sống, Kỹ Năng sống |
| Lớp Tre Ngà (5-6 tuổi) | Khóa học bổ trợ IQ, CQ, EQ |

**THÔNG TIN VỀ GIA ĐÌNH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NGƯỜI LIÊN HỆ** | **BỐ** | **MẸ** |
| Họ và tên |  |  |
| Năm sinh |  |  |
| Địa chỉ (Nếu khác ở trên) |  |  |
| Tên công ty |  |  |
| Nghề nghiệp |  |  |
| Điện thoại |  |  |
| Email |  |  |
| Facebook |  |  |
| Người đưa đón trẻ (nếu không phải bố mẹ) |  |  |

**THÔNG TIN VỀ ANH CHỊ EM CỦA TRẺ**

Họ và tên: ………………………… Ngày sinh: …………… Học lớp: ……………..

Phụ huynh có kế hoạch cho anh/chị/em của bé vào học tại trường Mầm Non Thánh Gióng không? Có, Không, Đang học tại trường MN Thánh Gióng

Nếu có, hãy ghi tên vào ngày muốn nhập học: ……………………………………….

**THÔNG TIN CHUNG**

Trẻ đã từng tham gia các chương trình đào tạo đặc biệt nào trước khi vào trường Thánh Gióng chưa? …………………………………………………………………

Trẻ có bất kỳ vấn đề sức khỏe, cảm xúc nào cần phải can thiệp đặc biệt hoặc chú ý tới không? Có, Không.

Trẻ đã bao giờ đi học tiếng anh ở trường mầm non chưa? Có …… không ……

Nếu có trẻ đã học được bao lâu? ……………………………………………………

Điều đặc biệt cần chú ý của trẻ mà gia đình cần nhà trường và cô giáo can thiệp:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bố/mẹ biết tới trường Mầm Non Thánh Gióng qua đâu?

Bạn bè giới thiệu

Website trường/internet

Gần nhà

Khác: ………………………………………………………………………………

**THẾ GIỚI QUANH BÉ**

Trò chơi bé thích nhất: …………. Món đồ chơi bé thích nhất: …………………….

Con vật bé yêu thích nhất: ………………….. Con vật bé sợ nhất: …………………

Tên người bạn thân nhất của bé: ……………………………………………………..

Bài hát/điệu nhạc bé thích nhất: ……………………………………………………..

Câu chuyện bé thích nhất: …………………………………………………………...

Chương trình tivi bé thích nhất: ……………………………………………………..

**CHẾ ĐỘ DINH DƯỠNG CỦA BÉ:**

Bé dễ ăn hay khó? …………………. Món ăn bé thích nhất: ……………………….

Món ăn bé không thích nhất: …………… Các món ăn vặt bé thích: ……………….

**SỨC KHỎE CỦA BÉ**

Bé có hay bị viêm họng/ VA không?

Bé có hay bị nôn/ trớ không? …………. Lý do:……………………………………

Bé có hay bị dị ứng với thức ăn hay đồ vật gì không? (đề nghị ghi rõ dị ứng với gì): ………………………………………………………………………………………..

Bé có hay bị táo bón không? ……………. Mấy lần: ………………………………

Nếu có, vì lý do gì? ………………………………………………………………….

# Trong khi đang ở lớp nếu bé bị sốt trên 380 5C nhà trường có thể cho bé uống thuốc hạ sốt Efferalgan 80mg, 150 mg, 200 mg được không? Có Không

(Nếu không, đề nghị các loại thuốc theo yêu cầu: …………………………………)

Trong trường hợp cấp cứu, nhà trường sẽ đưa bé đến bệnh viện Đa Khoa Đức Giang và báo cho gia đình biết. Quý phụ huynh có đồng ý không? có, Không.

Nếu không đề nghị cho biết tên bệnh viện và địa chỉ theo yêu cầu: …………………

………………………………………………………………………………………..

**CAM KẾT**

Tôi cam kết tất cả những thông tin trên là đúng và chính xác. Tôi đồng ý gửi đơn đăng ký nhập học vào trường Mầm Non Thánh Gióng cho bé: Trở thành học sinh của trường.

*Hà nội, ngày ……, tháng …..năm 20*

**PHỤ HUYNH**

*(Ký và ghi rõ họ tên)*