

Элсэгчийн өргөдлийн маягт

Сурагчийн хувийн мэдээлэл

1. _____ /Эцэг, эхийн нэр/ _____ /өөрийн нэр/
2. Төрсөн он, сар, өдөр : _____, төрсөн газар : _____
3. Иргэншил: _____, эрэгтэй, эмэгтэй : _____
4. Сурагчийн гар утасны дугаар: _____, и-мэйл хаяг: _____
5. Одоо сурч байгаа анги: _____, элсэн орох анги : _____
6. Сурагчийн эх хэл : _____, бусад хэл : _____

Сурагчийн боловсролын талаарх мэдээлэл

Одоо сурч байгаа сургуулийн хаяг: _____

Уг сургуульд суралцсан хугацаа : _____

Өмнө нь сурч байсан сургуулиуд :

	Сургуулийн нэр	Сурсан ангиуд	Хамрагдсан хугацаа

Эцэг, эх асран хамгаалагчийн мэдээлэл

- | | Эцэг | Эх |
|----------------------------------|-------|-------|
| 1. Овог : | _____ | _____ |
| 2. Нэр: | _____ | _____ |
| 3. Иргэншил: | _____ | _____ |
| 4. Гэрийн хаяг : | _____ | _____ |
| 5. Гар утас : | _____ | _____ |
| 6. И-мэйл хаяг : | _____ | _____ |
| 7. Ажлын хаяг : | _____ | _____ |
| 8. Эрхэлдэг ажил, албан тушаал : | _____ | _____ |
| 9. Эх хэл : | _____ | _____ |
| 10. Бусад хэл : | _____ | _____ |
| 11. Гэр бүлийн байдал : | _____ | _____ |

Яаралтай үед холбоо барих хүмүүс:

	Хэн болох	Овог	Нэр	Гар угас

Сурагчийн эрүүл мэндийн талаарх мэдээлэл

Таны хүүхэд ямар нэг өвчний улмаас эмнэлэгт эмчлүүлж байсан эсэх талаар мэдээлэл өгнө үү.

Таны хүүхдийн эрүүл мэндийн талаар юуг сургууль, багш нарын зүгээс анхаарах шаардлагатай вэ?

Таны хүүхэд доорхи өвчнөөр өвдөж байсан эсэх, вакцин хийлгэсэн эсэхийг тэмдэглэнэ үү

- Салхин цэцэг вакцин : _____ сар _____ өдөр _____
- Саа вакцин : _____ сар _____ өдөр _____
- Улаан эсэргэнэ вакцин : _____ сар _____ өдөр _____
- Шар вакцин : _____ сар _____ өдөр _____
- Сахуу вакцин : _____ сар _____ өдөр _____
- Полимиелит вакцин : _____ сар _____ өдөр _____
- Сүрьеэ вакцин : _____ сар _____ өдөр _____
- Улаан бурхан вакцин : _____ сар _____ өдөр _____
- Гахайн хавдар вакцин : _____ сар _____ өдөр _____

Дээрх мэдээлэлд өөрчлөлт гарсан тохиолдолд сургуульд мэдэгдэх болно. Хэрэв манай хүүхэд халдварт өвчин тусвал сургуульд даруй мэдэгдэж, бүрэн эдгэрэх хүртэл сургуульд явуулахгүй.

Эцэг, эхийн гарын үсэг: _____ / _____ /

Овог, нэр

Огноо: ____ он ____ сар ____ өдөр