



فرم ثبت نام کلاس های فوق برنامه (سال تحصیلی ۹۶-۹۵)

نام: نام خانوادگی:

شماره کلاس: تلفن:

عناوین کلاس های درخواستی:

ردیف	عنوان کلاس	روزهای تشکیل
۱		
۲		
۳		
۴		

تاریخ و امضاء دانش آموز

اینجانب ولی دانش آموز رضایت خود را از حضور فرزندم در روزهای فوق الذکر از ساعت ۱۵ الی ۱۷ در محل دبیرستان علامه حلی جهت شرکت در کلاس های فوق برنامه اعلام می دارم.

تاریخ و امضاء ولی

مبلغ ریال جهت ثبت نام در کلاس های فوق برنامه دریافت گردید.

امضاء امور مالی

کد عضویت باشگاه اندیشمندان جوان:

لطفاً پس از تکمیل فرم، حداکثر تا روز چهارشنبه ۹۵/۸/۵ آنرا به همراه هزینه ثبت نام به

آقای سویزی (جنب حسابداری) تحویل نمائید.