



تاریخ:/...../۱۴.....

فرم رضایت سرپرست

جهت انتقال یا مهمان به مدارس حضوری جامعه الزهراء ع

اینجانب با کد ملی سرپرست قانونی (پدر
مادر همسر برادر سایر ) خانم
با کد تحصیلی طلبه غیرحضوری مجازی ؛ رضایت خود را نسبت به
انتقالی یا مهمان شدن ایشان از مرکز آموزش مجازی و غیرحضوری به برنامه
حضوری مدرسه اعلام می دارم.

تاریخ و امضا سرپرست طلبه

تاریخ و امضا طلبه

تاریخ و امضا مدیر خدمات آموزشی