



Formular regjistrimi

VITI SHKOLLOR _____

1. Nxënësi/ja

EMRI _____ MBIEMRI _____

Seksi M F

Vendlindja _____ Datëlindja ________

Klasa _____

Nënshtetësia (nqs fëmija ka shumë , shënoni secilën) Shqiptare Franceze Amerikane

Gjuhët e përdorura në shtëpi Frënge Angleze Tjetër

2. Shkolla nga vjen: “ _____ ”
(qyteti\shiteti)

3. Prindërit ose persona të tjerë përgjegjës:

a) Babai : _____ Nënshtetësia _____
(emër mbiemër)

Adresa: _____ Cel: _____ Tel: _____ Profesioni:

_____ Vendi i punës _____ Email: _____

b) Nëna _____ Nënshtetësia: _____
(emër mbiemër)

Adresa: _____ Cel: _____ Tel.Pune _____

Email: _____ Profesioni: _____ Vendi i punës: _____

c) Kujdestari: _____ Cel: _____
(emër mbiemër)

4. Informacion mbi vendbanimin dhe gjendjen familjare

Adresa e fëmijës _____

Qyteti _____ Tel fiks i shtëpisë _____

Gjendja familjare të martuar të ndarë bashkëjetojnë të divorcuar

Vetëm një prind i ve i rimartuar

Në rast divorci, cili nga prindërit ka kujdestarinë e fëmijës _____

Në këtë rast, prindi tjetër, ka autorizim të vijë në shkollë për të takuar fëmijët? Po Jo

5. Gjendja shëndetësore

- a. Cdo informacion i mundshëm, në lidhje me gjendjen shëndetësore të fëmijës(p.sh. alergji nga ushqimet, alergji nga medikamente të ndryshme, terapi të ndryshme që duhet të marrë fëmija gjatë orëve që është në shkollë,etj.) duhet të bëhet i njohur patjetër nga prindi:
-
-

b. Në raste urgjence, familja lajmërohet menjëherë nga ne . Një nxënës minoren nuk mund të shkojë në spital, pa u shoqëruar nga pjestarë të familjes së tij.

Autorizime të ndryshme

- Transporti i fëmijës(nga ana e shkollës) në rast urgjence __ PO __ JO
- Foto- Fëmija im mund të bëjë foto gjatë aktiviteteve shkollore ? __PO __JO
- Autorizim për të afishuar foto në shkollë, në media sociale apo në gazetën e shkollës __PO__JO
- Autorizim që fëmija im të zhvillojë biseda me psikologun e shkollës për probleme që lidhen me shkollën __PO __JO

Formulari u plotësua më datë

Emër Mbiemër

Faleminderit që zgjodhët shkollën tonë për edukimin dhe arsimimin e fëmijës suaj!

Shkolla jo –publike 9-vjeçare “VIKTOR HYGO”. Rr: “3 Vëllezërit Kondi”. Tel/Fax: 04-2371725