

## LÝ LỊCH HỌC SINH

Họ và tên: \_\_\_\_\_

Ngày tháng năm sinh: \_\_\_\_\_

Nơi sinh: \_\_\_\_\_

Địa chỉ thường trú: \_\_\_\_\_

Địa chỉ liên hệ: \_\_\_\_\_

Điện thoại: \_\_\_\_\_ Điện thoại di động: \_\_\_\_\_

Họ và tên cha: \_\_\_\_\_ Nghề nghiệp: \_\_\_\_\_

Cơ quan: \_\_\_\_\_ Chức vụ: \_\_\_\_\_

Họ và tên mẹ: \_\_\_\_\_ Nghề nghiệp: \_\_\_\_\_

Cơ quan: \_\_\_\_\_ Chức vụ: \_\_\_\_\_

Tình trạng sức khỏe: \_\_\_\_\_

Những vấn đề lưu ý về sức khỏe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cá tính: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Đề nghị của phụ huynh: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tp.HCM, ngày tháng năm 2021

**Phụ huynh**

(Ký và ghi rõ họ tên)