جمهوری اسلامی ایران
وزارت آموزش و پرورش
اداره کل آموزش و پرورش خراسان شمالی
معاونت آموزش ابتدایی

تاریخ صدور: ۹۹/۳/۶

گواهینامه

پایان دوره ی پیش دبستانی

گواهی می شود نو آموز ....پارسا محمدی.....

فرزند ....غلامحسین.. متولد ۹۲/۱۲/۰۳ دارنده شماره شناسنامه ...۶۳۰۶۹۵۱۰۵...

صادره از...اسفراین..... در سال تحصیلی ..۹۹-۹۸ دوره پیش دبستانی

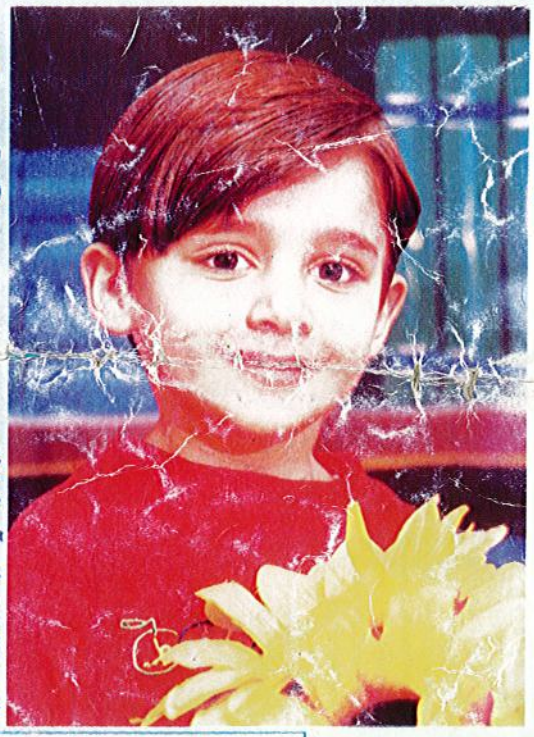
را در مرکز پیش دبستانی....گل آرا.... با موفقیت به پایان رسانده است.

این گواهی جهت ثبت نام در پایه اول ابتدایی صادر و ارزش قانونی دیگری ندارد.

نام نام خانوادگی مدیر مرکز پیش دبستانی

مهر و امضاء

کارت مراقبت کودک (تغذیه، واکسیناسیون، پایش رشد)



unicef

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت سلامت
اداره سلامت کودکان و ترویج تغذیه با شیر مادر

ویژه پسران

شماره پرونده: .....
نام و نام خانوادگی کودک: پارسا محمدی
نام مادر: ..... نام پدر: .....
تاریخ تولد: روز ..... ماه ..... سال ۹۲

وزن هنگام تولد (بر حسب گرم): .....
قد هنگام تولد (بر حسب سانتیمتر): .....
دور سر هنگام تولد (بر حسب سانتیمتر): .....
کودک چندمین فرزند زندهٔ مادر است؟ .....
فاصله کودک با فرزند زندهٔ قبلی مادر (بر حسب ماه): .....
نوع زایمان: .....
طبیعی ☐ سزارین ☐ چند قلویی ☐ ترم ☐ نارس ☐

استان: ..... شهرستان: ..... روستا: .....
مرکز بهداشتی درمانی: ..... مطب: .....
خانه بهداشت: ..... تیم سیار: .....
نشانی منزل: .....
تلفن منزل: .....
سایر نکات: .....

۸۵۳

در هر مراجعه به مرکز بهداشتی درمانی یا مطب کارت مراقبت کودک را همراه داشته باشید.

شیر مادر به تنهایی تا پایان ماه ششم زندگی و تداوم آن تا پایان سال دوم برای رشد طبیعی شیرخوار ضروری است.

با واکسیناسیون به موقع، سلامت کودک خود را تضمین کنید.

جدول راهنمای واکسیناسیون

سن	نوع واکسن
بدو تولد	ب.ث.ژ - فلج اطفال* - هپاتیت ب**
۲ ماهگی	سه‌گانه - فلج اطفال - هپاتیت ب
۴ ماهگی	سه‌گانه - فلج اطفال
توضیحات	*منظور از فلج اطفال، قطره خوراکی فلج اطفال است.

سن	نوع واکسن
۶ ماهگی	سه‌گانه - فلج اطفال - هپاتیت ب
۱۲ ماهگی	MMR
۱۸ ماهگی	سه‌گانه - فلج اطفال - MMR
۶ سالگی***	سه‌گانه - فلج اطفال

** واکسن هپاتیت ب کودکان با وزن کم‌تر از ۲۰۰۰ گرم چنانچه در وقت مقرر مراجعه نموده باشند در ۴ نوبت (بدو تولد، ۱ ماهگی، ۲ ماهگی و ۶ ماهگی) انجام می‌شود.
*** پس از آخرین نوبت واکسن سه‌گانه، هر ده سال یک بار واکسن دوگانه ویژه بزرگسالان باید تزریق شود.

- کودکان خود را طبق جدول راهنما در برابر بیماری‌های سل، فلج اطفال، هپاتیت ب، دیفتری، کزاز، سیاه سرفه و سرخک واکسینه کنید.
- قبل از ترک مرکز تاریخ واکسیناسیون بعدی را سؤال کنید.
- سرماخوردگی یا اسهال مانع از انجام به موقع واکسیناسیون نیست.
- واکسن‌های کزاز تزریق شده به صورت ثلاث، توام خردسال، توام بزرگسال یا کزاز تنها که در طول عمر تزریق شده باشد در بررسی واکسیناسیون به حساب می‌آید و یادآور آن ده سال پس از آخرین تزریق خواهد بود.
- خانم‌های سنین باروری برای پیشگیری از کزاز نوزادان باید واکسن کزاز یا توأم و نیز واکسن سرخجه را طبق برنامه کشوری تزریق کنند.

جدول تقویم واکسیناسیون

نوع واکسن	تاریخ این مراجعه	تاریخ مراجعه بعدی	نام یا مهر واکسیناتور	نوع واکسن	تاریخ این مراجعه	تاریخ مراجعه بعدی	نام یا مهر واکسیناتور	نوع واکسن	تاریخ این مراجعه	تاریخ مراجعه بعدی	نام یا مهر واکسیناتور
فلج اطفال (پولیو) بدو تولد	۹۲/۱/۲			سه‌گانه (دیفتری، کزاز و سیاه سرفه) بار اول	۹۲/۲/۴			هپاتیت ب بار اول	۹۲/۲/۴		
بار اول	۹۲/۳/۴	واکسیناسیون تکمیل شد		بار دوم	۹۲/۴/۴	واکسیناسیون تکمیل شد		بار دوم	۹۲/۳/۴		
بار دوم	۹۲/۴/۴			بار سوم	۹۲/۶/۴			بار سوم	۹۲/۶/۴		
بار سوم	۹۲/۶/۴			یادآور ۱	۹۴/۶/۹			ب ث ژ	۹۲/۱/۲		
یادآور ۱	۹۴/۶/۹			یادآور ۲	۹۶/۱۲/۴			MMR (سرخک، اوریون، سرخجه) بار اول	۹۳/۱۲/۱۸		
یادآور ۲	۹۶/۱۲/۴							بار دوم	۹۴/۶/۹		

سایر نکات: .....

جمهوری اسلامی ایران

وزارت کشور — سازمان ثبت احوال کشور

شناسنامه

شناسنامه سند هویت شماست برای حفظ حقوق خود از آن نگهداری کنید.

از ارائه یا اخذ شناسنامه به عنوان ودیعه یا وثیقه جداً خودداری فرمایید.

مشخصات شناسنامه‌ی خود را به خاطر بسپارید تا در موقع ضرورت دسترسی به سوابق سجلی شما آسانتر گردد.

از پاره و شناسنامه درخواست می‌شود آن را به یکی از ادارات ثبت احوال تحویل داده و یا در صندوق پست بیندازد.

د ۱۳/۸۴۵۹۴۹

شماره ملی ۰۶۳-۹۴۰۳۰۱-۸

نام: زهرا

نام خانوادگی: بهزادی

شماره شناسنامه: ۱۰۲

تاریخ تولد: روش روز: یکم — ماه: دی — سال: یک هزار وسیصد وپنجاه ودو — به عدد: ۱۳۵۲/۱۰/۰۱

محل تولد: شهرستان: اسفراین — بخش: مرکزی — دهستان: — شهر روستا: اسفراین

هجری قمری روز: ۲۶ — ماه: ذی القعده — سال: ۱۳۹۳

والدین	نام	شماره ملی شناسنامه	محل تنظیم سند - حوزه	
پدر	محمد حسن	۴۳۷	بزنج	۳
مادر	شمس	۳۸۸	بزنج	۳

الف/۸۵ ۵۰۰۵۸۸

جمهوری اسلامی ایران

وزارت کشور

سازمان ثبت احوال کشور

چند تذکر به صاحب شناسنامه

* شناسنامه سند هویت شماست، برای حفظ حقوق خود بدقت از آن نگهداری کنید.
* صدور شناسنامه مجدد و محدودیت قانونی دارد.
* مشخصات شناسنامه‌ای خود را بخاطر سپارید تا در موقع ضرورت دسترسی به سوابق سجلی شما آسانتر گردد.
* هرگونه تغییر و تحریف در شناسنامه یا سوء استفاده از آن جرم است و مجرم تحت تعقیب قانونی قرار میگیرد.

درخواست: اگر شناسنامه‌ای را یافتید، لطفاً آن را به یکی از ادارات ثبت احوال یا واحدهای انتظامی تحویل دهید یا در صندوق پست بیندازید.

اثر انگشت سبابه دست راست

کلاته سادات آثار انگشتان

الف/۸۵ ۵۰۰۵۸۸

جمهوری اسلامی ایران

شماره شناسنامه: ۲۸۵

نام آقای / خانم: غلامحسین

نام خانوادگی: محمدی

تاریخ تولد: روز: پنجم ماه: شعبان سال: هزار و سیصد و چهل و نه (هجری شمسی / هجری قمری)

محل تولد: شهرستان: سبزوار بخش: مرکزی دهستان: — شهر / روستا: کلاته سادات

والدین	نام	شماره شناسنامه	محل تنظیم سند	حوزه
پدر	قنبر	۱۴۵	کلاته سادات	۳
مادر	طاهره	۱۵۰	—	—

تاریخ تنظیم سند: روز: ۲۴ ماه: ۴ سال: ۱۳۵۰

محل تنظیم سند: حوزه: ۳ شهرستان: سبزوار بخش: مرکزی دهستان: — شهر / روستا: کلاته سادات

نام و نام خانوادگی مأمور: فاضل

امضاء و مهر

جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
سازمان ثبت احوال کشور

۷۷۸۸۶۳ / ب ۳۶

یادآوری :

شناسنامه سند هویت شماست ، برای حفظ حقوق خود به دقت از آن نگهداری کنید .

از ارائه یا اخذ شناسنامه به عنوان ودیعه یا وثیقه جداً خودداری فرمائید .

مشخصات شناسنامه ای خود را به خاطر بسپارید تا در موقع ضرورت دسترسی بسوابق مجلی شما آسانتر گردد .

هرگونه تغییر و تحریف در شناسنامه یا سوء استفاده از آن جرم است و مجرم تحت تعقیب قانونی قرار می گیرد .

جمهوری اسلامی ایران

شناسنامه

شمارهٔ ملی
۰۶۳-۰۶۹۵۱۰-۵

نام : آقا / خانم - پارسا

نام خانوادگی : محمدی

تاریخ تولد
روز ۰۳ - سوم
ماه ۱۲ - اسفند
سال (ه.ش) ۱۳۹۲ - یک هزار و سیصد و نود و دو

محل تولد
شهرستان : اسفراین
بخش : مرکزی
دهستان : -------
شهر / روستا : ----- اسفراین

روز ۲۲ ماه ربیع الثانی سال (ه.ق) ۱۴۳۵

والدین	نام	شماره ملی / شناسنامه	محل صدور شناسنامه	حوزه
پدر	غلامحسین	۰۶۳-۹۰۴۱۴۲-۶	اسفراین	۳
مادر	زهرا	۰۶۳-۹۴۰۳۰۱-۸	اسفراین	۱

تاریخ تنظیم سند : ۱۳۹۲/۱۲/۰۵

نام، نام خانوادگی و امضای مأمور :

علیرضا وحیدیان
نام، نام خانوادگی و امضای مسئول
تاریخ و مهر ثبت احوال صادر کننده

کارت هوشمند ملی
جمهوری اسلامی ایران
شماره ملی: ۰۶۳۹۰۴۱۴۲۶
نام: غلامحسین
نام خانوادگی: محمدی
تاریخ تولد: ۱۳۴۹/۱۲/۰۵
نام پدر: قنبرعلی
پایان اعتبار: ۱۴۰۲/۱۱/۲۳

جمهوری اسلامی ایران
کارت هوشمند ملی
شماره ملی: ۰۶۳۹۴۰۳۰۱۸
نام: زهرا
نام خانوادگی: بهزادی
تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۱۰/۰۱
نام پدر: محمدحسن
پایان اعتبار: ۱۴۰۲/۱۰/۲۷

وزارت نیرو
شرکت آب و فاضلاب خراسان شمالی
آب و فاضلاب امور آب و فاضلاب اسفراین

مرکز ارتباطات مردمی

مشترک محترم: غلامحسین محمدی

آدرس: خ ولیعصر گذر ۱۰متری ما بین مسجد روئینی ها وسالن ورزشی فجر قطعه۵

اشتراک	شناسایی	تعداد واحد	کاربری
۳۰۲۵۱۶۲	۳۰۰۰۰۳۰۶۵۲۵/۵۰	۱-۰	مسکونی

وضعیت قرائت	تاریخ صدور	بدنه کنتور	کدپستی
عادی-کنتور سالم	۱۳۹۸/۰۹/۱۳	۱۵۰۲۹۱۱۹	۹۶۶۱۱۱۱۱۱۱۱

قطر انشعاب آب	قطر انشعاب فاضلاب	ظرفیت قراردادی (لیتر)	مصرف مازاد بر ظرفیت (لیتر)
۱/۲	۱۱۰	۰	۰

جدول روند مصرف آب

از تاریخ	۱۳۹۸/۰۷/۰۷	شماره قبلی	۷۲
تا تاریخ	۱۳۹۸/۰۹/۰۶	شماره فعلی	۸۵
مدت (روز)	۵۹	مصرف (لیتر)	۱۳۰۰۰

مشترک محترم در صورت هرگونه شکایت لطفا به آدرس سایت www.abfankh.ir به سامانه پاسخگویی شکایات مراجعه و یا با تلفن امور مشترکین تماس حاصل فرمایید.

سامانه ارائه خدمات فروش و پس از فروش الکترونیکی www.abfankh.ir

امور مشترکین: انتهای خ استرابادی دور میدان حافظ -۰۵۸۳۷۲۲۶۵۶۵

صورتحساب این دوره (ریال)

بهای آب مصرفی	۵۳۶۱۵
بهای خدمات دفع فاضلاب	۳۵۲۵۸
مالیات بر ارزش افزوده	۶۹۸۵
تکالیف قانون بودجه	۲۶۰۰
قسط آب	
قسط فاضلاب	
بدهی / بستانکاری	۲۳۷
بدهی / بستانکاری / متفرقه	
کسر / اضافه ۱۰۰۰ ریال	۶۹۵
مبلغ قابل پرداخت	۹۸,۰۰۰

نود و هشت هزار ریال

شناسه قبض: ۰۳۰۲ ۵۱۶۲ ۱۴۵۱ ۸

شناسه پرداخت: ۰۰۰۰ ۰۰۹۸۸۰۵۷ ۵

03025162145180000009880575

مانده تقسیط آب:

مانده تقسیط فاضلاب:

مهلت پرداخت

۱۳۹۸/۰۹/۲۴

لطفا به راهنمایی های ارائه شده در پشت قبض توجه فرمائید

عکاسی دیجیتالی نگار