

از آموزشگاه: ..... به ولی محترم دانش آموز: ..... تاریخ: ۱ / مهر / ۱۴۰۲

نظر به اینکه سلامتی جسمانی ضروری ترین شرط شرکت در هر گونه فعالیت ورزشی است و به منظور حفظ سلامت دانش آموزان و اطلاع معلمان تربیت بدنی از وضعیت جسمانی ایشان، در صورتی که فرزند شما از سلامتی کامل برخوردار است یا خدای نکرده احتمالاً دچار هر گونه بیماری از قبیل: عوارض قلبی، تنفسی، اعمال جراحی، بیماریهای عفونی، ناراحتی‌های مفصلی، دیابت، نارسایی‌بینایی، شنوایی، ناراحتی‌های مزمن و ... می‌باشد، خواهشمند است مراتب را از طریق این نمون برگ به اطلاع آموزشگاه برسانید.

مهر و امضاء مدیر آموزشگاه

مدیریت محترم آموزشگاه: ..... ولی دانش آموز: ..... اینجانب: .....

بدینوسیله اعلام می‌دارم: فرزندم از سلامتی کامل جسمانی برای انجام فعالیتهای ورزشی آموزشگاه شامل: نرم‌شن، تمرینات و مسابقات ورزش و آزمون‌های سنجش قابلیت‌های جسمانی ایفرد برتر (۵۵۰ متر، درازو نشست، بارفیکس خوابیده و انعطاف پذیری، ژیمناستیک، شنا، طناورز، تنیس روی میز، دو و میدانی و ...)، برخوردار

می‌باشد.  نمی‌باشد.  علت عارضه یا بیماری: .....

(ولی گرامی: در صورت عدم آگاهی کافی از سلامت جسمانی فرزندتان، قبل از تایید این نمون برگ با پزشک مشورت کنید. در طول سال تحصیلی در صورت تغییر شرایط به مدرسه اطلاع دهید.)

تاریخ و امضاء یا اثر انگشت ولی دانش آموز

اینجانب ..... پزشک دانش آموز ..... بدین وسیله اعلام می‌دارم نامبرده قادر به انجام فعالیت‌های ورزشی در ساعت درس تربیت بدنی می‌باشد.

نمی‌باشد.  علت عارضه یا بیماری: .....

مهر و امضای پزشک

از آن مدارک پزشکی برای معدودیت‌ها و بیماری‌ها الزامی می‌باشد.

Dabirtb.ir

از آموزشگاه: ..... به ولی محترم دانش آموز: ..... تاریخ: ۱ / مهر / ۱۴۰۲

نظر به اینکه سلامتی جسمانی ضروری ترین شرط شرکت در هر گونه فعالیت ورزشی است و به منظور حفظ سلامت دانش آموزان و اطلاع معلمان تربیت بدنی از وضعیت جسمانی ایشان، در صورتی که فرزند شما از سلامتی کامل برخوردار است یا خدای نکرده احتمالاً دچار هر گونه بیماری از قبیل: عوارض قلبی، تنفسی، اعمال جراحی، بیماریهای عفونی، ناراحتی‌های مفصلی، دیابت، نارسایی‌بینایی، شنوایی، ناراحتی‌های مزمن و ... می‌باشد، خواهشمند است مراتب را از طریق این نمون برگ به اطلاع آموزشگاه برسانید.

مهر و امضاء مدیر آموزشگاه

مدیریت محترم آموزشگاه: ..... ولی دانش آموز: ..... اینجانب: .....

بدینوسیله اعلام می‌دارم: فرزندم از سلامتی کامل جسمانی برای انجام فعالیتهای ورزشی آموزشگاه شامل: نرم‌شن، تمرینات و مسابقات ورزش و آزمون‌های سنجش قابلیت‌های جسمانی ایفرد برتر (۵۵۰ متر، درازو نشست، بارفیکس خوابیده و انعطاف پذیری، ژیمناستیک، شنا، طناورز، تنیس روی میز، دو و میدانی و ...)، برخوردار

می‌باشد.  نمی‌باشد.  علت عارضه یا بیماری: .....

(ولی گرامی: در صورت عدم آگاهی کافی از سلامت جسمانی فرزندتان، قبل از تایید این نمون برگ با پزشک مشورت کنید. در طول سال تحصیلی در صورت تغییر شرایط به مدرسه اطلاع دهید.)

تاریخ و امضاء یا اثر انگشت ولی دانش آموز

اینجانب ..... پزشک دانش آموز ..... بدین وسیله اعلام می‌دارم نامبرده قادر به انجام فعالیت‌های ورزشی در ساعت درس تربیت بدنی

می‌باشد.  نمی‌باشد.  علت عارضه یا بیماری: .....

مهر و امضای پزشک

از آن مدارک پزشکی برای معدودیت‌ها و بیماری‌ها الزامی می‌باشد.

Dabirtb.ir