

از آموزشگاه :

تاریخ :

به ولی محترم دانش آموز:

نظر به اینکه سلامتی جسمانی ضروری ترین شرط شرکت در هرگونه 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 احتمالاً دچار هرگونه بیماری از قبیل: عوارض قلبی، تنفسی، اعمال جراحی، بیماریهای عفونی، ناراحتی های مفصلی، دیابت، نارسایی بینایی و شنوایی، ناراحتی های مزمن و... می باشد، خواهشمند است مراتب را از طریق این نمون برگ به اطلاع آموزشگاه برسانید.

مهر و امضاء مدیر آموزشگاه

قد و وزن دانش آموز توسط کادر آموزشگاه اندازه گیری شده و ثبت گردد.

قد دانش آموز:

وزن دانش آموز:

مدیریت محترم آموزشگاه :

اینجانب : ولی دانش آموز :
بدینوسیله اعلام می دارم: فرزندم از سلامتی کامل جسمانی برای شرکت در برنامه های آموزشی، تمرینات و آزمون های درس تربیت بدنی برخوردار می باشد.
(ولی گرامی: در صورت عدم آگاهی کافی از سلامت جسمانی فرزندتان، قبل از تایید این نمون برگ با پزشک مشورت کنید.)

تاریخ، امضاء و اثر انگشت ولی دانش آموز

مدیریت محترم آموزشگاه :

اینجانب پزشک معالج دانش آموز بدینوسیله اعلام می دارم
نامبرده بدلیل ابتلا به عارضه یا بیماری قادر به انجام
فعالیت های ورزشی در ساعت درس تربیت بدنی نمی باشد.

مهر و امضاء پزشک

ارائه مدارک پزشکی برای معذوریتها و بیماریها الزامی می باشد

مدیریت محترم آموزشگاه :

اینجانب : ولی دانش آموز :
در صورت فراهم شدن سالن ورزشی، رضایت کامل خود را مبنی بر استفاده فرزندم از سالن مذکور در زمانهای معین
شده از سوی دبیرستان اعلام می دارم .
تاریخ و امضا