

نمون برگ آگاهی از سلامت دانش آموز

از آموزشگاه:

تاریخ:

به ولی محترم دانش آموز:

نظر به این که 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 خدای نکرده احتمالاً دچار هر گونه بیماری از قبیل: مشکلات قلبی، تنفسی، صرع، اعمال جراحی، بیماری های عفونی، ناراحتی های مفصلی، دیابت، نارسایی بینایی و شنوایی، ناراحتی های مزمن، مشکلات روحی- روانی و ... می باشد، خواهشمند است با مراجعه به پزشک مراتب را از طریق این نمون برگ به اطلاع آموزشگاه برسانید.

مهر و امضاء مدیر آموزشگاه

مدیریت محترم آموزشگاه:

اینجانب: ولی دانش آموز: بدینوسیله اعلام می دارم، فرزندم از

سلامتی کامل جسمانی برای انجام فعالیت های ورزشی آموزشگاه شامل: نرمش، تمرینات و مسابقات ورزشی، آزمون های سنجش قابلیت های جسمانی (ایفرد) شامل آزمون های دوی ۵۴۰ متر، دراز و نشست، بارفیکس خوابیده، انعطاف پذیری، دوی های سرعت و چابکی و ... برخوردار می باشد.

(ولی گرامی: در صورت عدم آگاهی کافی از سلامت جسمانی فرزندتان، قبل از تأیید این نمون برگ با پزشک مشورت کنید)

تاریخ، امضاء و اثر انگشت ولی دانش آموز

موارد قابل اشاره از بابت مشکلات جسمانی توسط اولیاء:

.....
.....

ارائه مدارک پزشکی برای معذوریت ها و بیماری ها الزامی می باشد

مدیریت محترم آموزشگاه

اینجانب: دکتر پزشک معالج دانش آموز:

بدینوسیله اعلام می دارم که نامبرده بدلیل ابتلا به عارضه یا بیماری قادر به انجام فعالیت های ورزشی زیر در ساعت درس تربیت بدنی نمی باشد:

.....
با این وجود انجام فعالیت هایی زیر برای وی بلامانع است:

.....
ملاحظات حین ورزش:

تاریخ، امضاء و مهر پزشک متخصص