

ولی محترم دانش آموز کلاس

سلامتی جسمانی ضروری ترین شرط شرکت در هرگونه فعالیت ورزشی است. به منظور حفظ سلامت دانش آموزان و اطلاع مسئولین مدرسه و معلمان تربیت بدنی از وضعیت جسمانی ایشان، در صورتی که فرزند شما از سلامتی کامل برخوردار است یا خدای ناکرده احتمالاً دچار هرگونه بیماری از قبیل عوارض قلبی، تنفسی، اعمال جراحی، بیماری های عفونی، ناراحتی های مفصلی، دیابت، نارسایی بینایی و شنوایی، ناراحتی های مزمن و ... می باشد، خواهشمند است مراتب را از طریق این فرم به اطلاع آموزشگاه برسانید. ضمناً در سال تحصیلی جاری (۴۰۳-۴۰۴) در زنگ های تفریح، فعالیت های فوق برنامه ورزشی و المپیاد ورزشی درون مدرسه ای با مجوز اداره آموزش و پرورش برگزار می گردد. در صورت عدم رضایت شرکت دانش آموز در پایین برگه قید نمایید. در صورت عدم آگاهی کافی از سلامت جسمانی فرزندتان، قبل از تأیید این فرم با پزشک معتمد خود مشورت فرمایید.

ضمناً ارائه مدارک پزشکی از سوی پزشک متخصص برای معذوریت ها و بیماری ها الزامی می باشد.

.....

مدیریت محترم!

اینجانب ولی دانش آموز کلاس بدین وسیله اعلام می دارم، فرزندم از سلامتی کامل جسمانی برای انجام فعالیت های جسمانی ایفرد (دوی ۵۴۰ متر، دراز و نشست، بارفیکس خوابیده و انعطاف پذیری و) برخوردار می باشد.

ضمناً اینجانب رضایت دارم ندارم ایشان در المپیادهای ورزشی درون مدرسه ای شرکت نماید.

امضاء و اثر انگشت ولی دانش آموز مهر و امضاء مدیر آموزشگاه

.....

مدیریت محترم!

اینجانب ولی دانش آموز کلاس بدین وسیله اعلام می دارم، فرزندم به دلیل ابتلا به عارضه یا بیماری قادر به انجام فعالیت های ورزشی زیر در ساعت درس تربیت بدنی نمی باشد و گواهی پزشک متخصص نیز به پیوست تقدیم می گردد.

نرمش تمرینات ورزشی مسابقات ورزشی

امتحانات درس تربیت بدنی

دوی ۵۴۰ متر بارفیکس خوابیده انعطاف پذیری دراز و نشست

امضاء و اثر انگشت ولی دانش آموز مهر و امضاء مدیر آموزشگاه

توضیحات: