

والدین گرامی :

لطفا جهت تعیین پایگاه سلامت با شماره تلفن: ۳۱۳۶ تماس بگیرید و پس از مشخص شدن پایگاه سلامت ، به صورت تلفنی نوبت بگیرید.

معرفی نامه

« طرح سنجش سلامت دانش آموزان پایه ی چهارم ابتدایی»

تاریخ: / /

به پایگاه سلامت:

از آموزشگاه:

سلام علیکم

دانش آموز پایه ی چهارم ابتدایی این آموزشگاه جهت معاینات و سنجش

فرزند

با احترام بدینوسیله

سلامت حضورتان معرفی می گردد.

مهر و امضاء مسئول آموزشگاه

اداره کل آموزش و پرورش استان قم

معاونت تربیت بدنی و سلامت

اداره ی سلامت و تندرستی

« گواهی سنجش سلامت دانش آموز»

« طرح سنجش سلامت دانش آموزان پایه چهارم ابتدایی»

به آموزشگاه :

سلام علیکم

تحت معاینات و سنجش سلامت

فرزند

با احترام بدینوسیله گواهی می شود دانش آموز

قرارگرفت. نتایج به شرح ذیل حضورتان اعلام می گردد:

نوع بیماری / اختلال: .....

می باشد

۱- دانش آموز مبتلا به بیماری / اختلال نمی باشد

نوع مراقبت های ویژه: .....

دارد

۲- دانش آموز نیاز به مراقبت های ویژه ندارد

۳- دانش آموز در حال حاضر برای انجام فعالیت های ورزشی :

علت محدودیت: .....

محدودیت دارد

هیچ گونه محدودیتی ندارد

مدت عدم فعالیت: .....

۴- معاف از فعالیت ورزشی به دلیل: .....

توصیه ها: .....

مهر و امضاء پزشک

تاریخ: / /

مهر و امضاء پایگاه سلامت جامعه