

## نمون برگ آگاهی از سلامتی دانش آموزان برای اجرای درس تربیت بدنی و فعالیت‌های ورزشی درون مدرسه‌ای

محل الصاق  
عکس

از مدرسه: .....

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 احتمالاً دچار هرگونه بیماری از قبیل عوارض قلبی تنفسی، اعمال جراحی، فشارخون، شکستگی، بیماری‌های عفونی، ناراحتی‌های مفصلی، دیابت، نارسایی بینایی و شنوایی، ناراحتی‌های مزمن و بیماری‌های غیرواگیر می‌باشد، خواهشمند است مراتب را از طریق این نمون برگ به مدرسه اطلاع دهید.

این فرم باید در حضور مدیر مدرسه توسط ولی قهری و قانونی دانش آموز تکمیل، امضا و تحویل شود.

مدیریت محترم مدرسه .....

اینجانب ..... ولی دانش آموز ..... با کد ملی ..... ضمن مطالعه دقیق فرم و با آگاهی، بدین وسیله اعلام می‌دارم، فرزندم از سلامتی کامل جسمانی برای شرکت در برنامه‌های آموزشی درس تربیت بدنی، تمرینات و فعالیت‌های ورزشی و آزمون‌های درس تربیت بدنی برخوردار می‌باشد.

تاریخ، امضا و اثر انگشت ولی دانش آموز

نکات قابل توجه:

- ولی گرامی در صورت عدم آگاهی کافی از سلامت جسمانی فرزندتان، قبل از تایید این نمون برگ نسبت به مشورت با پزشک معالج اقدام فرمایید. در غیر اینصورت مدرسه در قبال حوادث ناشی از بیماری فرزندتان مسئولیتی نخواهد داشت.
- ولی گرامی در صورت هرگونه تغییری در وضعیت سلامتی دانش آموز خود، مراتب را در اسرع وقت به صورت کتبی به مدیر مدرسه اطلاع رسانی فرمایید.
- ارائه مدارک پزشکی برای معذوریت‌ها و بیماری‌ها الزامی می‌باشد.
- برای دانش آموزان استثنایی که شرایط جسمانی خاص دارند، تایید پزشک معالج الزامی است.

مدیریت محترم آموزشگاه: .....

اینجانب ..... پزشک معالج دانش آموز (صاحب عکس فوق) ..... بدین وسیله اعلام می‌دارم، نامبرده به دلیل ابتلا به عارضه یا بیماری ..... قادر به انجام فعالیت‌های ورزشی زیر در ساعت درس تربیت بدنی نمی‌باشد.

فعالیت‌های هوازی  انعطاف پذیری  استقامت عضلانی  قدرت عضلانی  فعالیت‌های سرعتی  رشته های ورزشی توپی و راکتی

سایر موارد:

توضیحات پزشک در خصوص نوع، شدت و زمان فعالیت ورزشی دانش آموز:

مهر و امضای پزشک