

COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITÀ SPORTIVE

بلاغ للعائلة لطلب شهادة طبية تثبت لياقة صحة التلميذ للأنشطة الرياضية

Anno scolastico .....

العام الدراسي

Scuola di via .....

اسم شارع المدرسة

Sezione .....

القسم

Ai genitori del bambino .....

إلى أولياء أمر الطفل

Per la partecipazione del bambino alle attività sportive scolastiche, si chiede di consegnare a scuola il certificato di buona salute che può essere rilasciato dal proprio medico di fiducia.

يلزم لاشتراك الطفل في الأنشطة الرياضية بالمدرسة ، تسليم شهادة تبين أن صحة التلميذ في حالة جيدة وتترك هذه الشهادة من طبيب العائلة الخاص .

La Direzione

الادارة