

وزارة التربية  
المديرية التربوية  
قسم التعليم ما قبل الابتدائي

## روضات العطلة الصيفية

### تصريح صحي

(على أولياء الأمور أن يُعَيِّنُوا النموذج ويسلموه إلى مديرة الروضة)

اسم الروضة: \_\_\_\_\_ البلدة: \_\_\_\_\_

من ولي أمر الطفل/الطفلة: \_\_\_\_\_

رقم الهوية

الاسم الشخصي

تاريخ الولادة: \_\_\_\_\_ الجنس: ذكر/أنثى

العنوان: \_\_\_\_\_

عنوان البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_

اسم الأم: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف الخليوي: \_\_\_\_\_

اسم الأب: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف الخليوي: \_\_\_\_\_

نُصادقُ بهذا/لا نُصادقُ (اشطب الزائد) بأن نموذج التصريح الصحي الذي سلمته للروضة في بداية العام الدراسي 2020  
عن الوضع الصحي لابني/ابنتي: \_\_\_\_\_ يُحوّل إلى الطاقم التربوي العامل في برنامج "رياض  
الأطفال في العطلة الصيفية" الذي يُنفذ في الروضة من تاريخ 14.7.20 وحتى 6.8.20.

توقيع ولي الأمر

اسم ولي الأمر

التاريخ

