|  |
| --- |
| **نموذج رقم ( 29 )**  |
| **رمز النموذج : )و.ط.ع.ن. - -4 0 – 1 0(** |
| **اسم النموذج : كشف بالحالات المرضية للطلاب**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هاتف ولى الامر | الصف | اسم الطالب | م |
| الجوال | العمل | المنزل |
|  |  |  |  |  |  |
| وصف الحالة المرضة |  |
|  |  |
| التوصيات | الاجراء المطلوب عند وقوع الحالة |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هاتف ولى الامر | الصف | اسم الطالب | م |
| الجوال | العمل | المنزل |
|  |  |  |  |  |  |
| وصف الحالة المرضة |  |
|  |  |
| التوصيات | الاجراء المطلوب عند وقوع الحالة |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هاتف ولى الامر | الصف | اسم الطالب | م |
| الجوال | العمل | المنزل |
|  |  |  |  |  |  |
| وصف الحالة المرضة |  |
|  |  |
| التوصيات | الاجراء المطلوب عند وقوع الحالة |
|  |  |