|  |
| --- |
| **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 | | | |
|  | | |  | | | |