



بطاقة إلحاق طفل / طفلة قسم الحضانة و الروضة

حضانة و روضة جامعة الأميرة نورة بنت عبد الرحمن

1- تحويل الطفل / الطفلة للكشف الطبي

(يسمح بالكشف من مستشفى حكومي أو أهلي أو وحدة صحية أو مستوصف أهلي)

اسم الطفل / الطفلة : تاريخ ميلاده : مكانه :

مدير مستوصف /

مدير مستشفى /

المكرم مدير الوحدة الصحية /

أما بعد ،،،

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نأمل إجراء الكشف الطبي على الطفل / الطفلة المذكور أعلاه لرغبته في الالتحاق بالحضانة والإفادة عن حالته الصحية وخلوه من الأمراض لنتمكن من قبوله والسلام ،،،

مدير عام المدارس
د/ سامية المبارك

الختم

2- الخدمات الصحية المدرسية

المكرمة مديرة الحضانة /

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

وبعد إجراء الكشف الطبي على الطفل / الطفلة : الذي يرغب

الالتحاق بحضانتكم لهذا العام تبين :

حرر في : / / هـ

التوقيع :

اسم الطبيب :

الختم الرسمي للخدمات الصحية :

يتم قبول الكشف الصحي بعد الختم الرسمي للجهة الصحية وتوقيع الطبيب.