

من أجل صحة أفضل لأبنائنا

السيد ولي أمر الطالب: معهد
نخطر سيادتكم بأنه سيتم عمل مسح طلاب المعهد . وذلك بالتعاون بين وزارة التربية والتعليم
ووزارة الصحة والسكان والأزهر الشريف . للكشف المبكر عن حالات الأنيميا . وقصر القامة والسمنة
وذلك خلال الفترة من ١٠ / ٢ / ٢٠١٩م وحتى ١٠ / ٤ / ٢٠١٩م.

توقيع ولي الأمر

الاسم:

الرقم القومي:

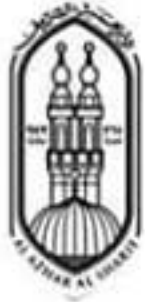
التوقيع: (

رأى ولي الأمر

موافق

غير موافق

رقم المحمول)



من أجل صحة أفضل لأبنائنا

السيد ولي أمر الطالب: معهد
نخطر سيادتكم بأنه سيتم عمل مسح طلاب المعهد . وذلك بالتعاون بين وزارة التربية والتعليم
ووزارة الصحة والسكان والأزهر الشريف . للكشف المبكر عن حالات الأنيميا . وقصر القامة والسمنة
وذلك خلال الفترة من ١٠ / ٢ / ٢٠١٩م وحتى ١٠ / ٤ / ٢٠١٩م.

توقيع ولي الأمر

الاسم:

الرقم القومي:

التوقيع: (

رأى ولي الأمر

موافق

غير موافق

رقم المحمول)