

سجل

كشف بالحالات المرضية في المدرسة

المسئولية الادارية عن السجل			
ملاحظات	العمل بالمدرسة وكيل شؤون الطلاب	الاسم	العمل المسئول المباشر المشرف على السجل

نموذج رقم (٢٩) اسم النموذج: كشف بالحالات المرضية للطلاب في المدرسة رمز النموذج: (و.ط.ع.ن - ٠٤ - ٠١)

م	اسم الطالب	الصف	هاتف ولي الأمر		الجوال
			المنزل	العمل	
		/			
وصف الحالة المرضية:					
الإجراءات المطلوب عند وقوع الحالة			التوصيات		

م	اسم الطالب	الصف	هاتف ولي الأمر		الجوال
			المنزل	العمل	
		/			
وصف الحالة المرضية:					
الإجراءات المطلوب عند وقوع الحالة			التوصيات		

م	اسم الطالب	الصف	هاتف ولي الأمر		الجوال
			المنزل	العمل	
		/			
وصف الحالة المرضية:					
الإجراءات المطلوب عند وقوع الحالة			التوصيات		