

Okul adresi

Tarih

Yüzme dersine katılım

Sayın veliler,

oğlunuz/kızınız bu sene yüzme dersine katılmaktadır. Çocuğunuzun sağlığıyla ilgili özel bir durumun söz konusu olup olmadığını lütfen bu sayfanın aşağı kısmında belirtildiği gibi tarafımıza bildirin.

Yüzme dersine katılımını imkansız kılan özel sağlık durumlarının doktor tarafından belgelenilmesi gerekmektedir.

Bu yazının aşağı kısmını doldurup tarihine kadar okulumuza iade edilmesini sağlayınız.

Saygılarımızla

(Sınıf öğretmeni)

(Spor öğretmeni)

----- lütfen buradan kesiniz -----

Çocuğın soyadı, adı

Sınıfı

- Yüzme dersine katılım konusunda sağlık açısından bir engel bulunmamaktadır.
- Çocuğum/Çocuğumuz yüzme dersine katılabilir ancak aşağıdaki işaretlenen sağlık sorunu bulunmaktadır.
- | | | |
|----------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nevrodermit | <input type="checkbox"/> kulak zarında delinme | <input type="checkbox"/> sıkça görülen ortakulak iltihabı |
| <input type="checkbox"/> astma | <input type="checkbox"/> kalp rahatsızlığı | <input type="checkbox"/> sara (epilepsi) |
| <input type="checkbox"/> klor alerjisi | <input type="checkbox"/> su fobisi | <input type="checkbox"/> diğer hastalık: |

Çocuğum/Çocuğumuz, sağlık durumu elvermediğinden dolayı yüzme dersine katılamıyor. Doktor belgesi ilişiktir.

(lütfen yukarıdaki ilgili kutucukları işaretleyiniz)

Tarih

Veli imzası