مركز الخرافي لأنشطة الأطفال المعاقين
AI- KHARAFI ACTIVITY KIDS CENTER

تقرير اللياقة الصحية للطفل

الفحص الطبي

الاسم : ----------

تاريخ الميلاد : ----------

مركز الفحص الصحي: ----------

التاريخ المرضي: ----------

نتيجة الفحص : ----------

التوصيات : ----------

ختم الطبيب وتوقيعه

ملاحظات هامة :

1. **ضرورة المحافظة على هذا التقرير وتسليمه للمركز الذي سيقبل فيه .**
2. **لا يجوز قبول أي طفل والسماح له بالدوام إلا بعد الكشف الطبي – التقرير .**
3. **يحفظ هذا التقرير في الملف الخاص للطفل .**

يعتمد