



الازهر الشريف

الادارة المركزية لمنطقة الازهرية

ادارة / التعليمية الازهرية

معهد /

كشف طبي للتلميذ عن العام ٢٠٢٥ / ٢٠٢٦ م

(السيد الفاضل الدكتور / مدير الوحدة الصحية)

تحية طيبة وبعد

الرجاء من سيادتكم توقيع الكشف الطبى على التلميذ /

الذى يحمل رقم قومى /

وذلك لالتحاقه بالصف الأول الابتدائى للعام الدراسى الجديد ٢٠٢٥ / ٢٠٢٦ م

ولسيادتكم جزيل الشكر والاحترام

يعتمد / شيخ المعهد

شئون طلاب المعهد

الكشف الطبى

القدرة الذهنية /

النطق /

البصر /

السمع /

الحالة الصحية /

الختم

توقيع الطبيب المختص