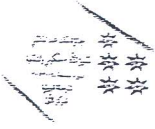




وَأَرْزُقُوا بِالرِّزْقِ الْوَالِدِينَ وَالْحَالَامِينَ



الرقم ١٠٩١٧ / ٢ / ٧  
التاريخ ٢٠١٨ / ١١ / ٨  
الموافق

## السادة مديرو ومديرات المدارس الخاصة

### الموضوع : برنامج تطعيم طلبة المدارس

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته، وبعد؛

لاحقا لكتابي رقم ١٠٧٤٩/٢/٧ تاريخ ٢٠١٨/١١/٤ وبالإشارة لكتاب معالي وزير الصحة رقم أ أ ١٥٩٦/٣/٨/٥ تاريخ ٢٠١٨/١١/١ ومتابعة اعمال التطعيم للصحة المدرسية للعام الدراسي ٢٠١٩/٢٠١٨ راجيا الالتزام بتعليمات التطعيم لطلبة المدارس مرفقا طيه نموذج اقرار بموافقة ولي الأمر على اعطاء المطعم.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

وزير التربية والتعليم

عبدالله سهو الناصر  
مدير الخدمات التعليمية

## نموذج إقرار بالموافقة على إعطاء المطاعيم

استكمالاً لبرنامج التطعيم الروتيني لأبنائكم تنوي مدرسة /..... بالتعاون مع وزارة الصحة إعطاء مطعومي ثنائي الكبار وشلل الأطفال للصف الأول الأساسي ومطعوم ثنائي الكبار فقط للصف العاشر الأساسي .

أرجو الرد بالموافقة أو عدمها على اخذ المطعوم علماً بان المطاعيم مهمة ومدعمة لصحة الطالب خاصة في هذه المرحلة العمرية .

غير موافق

موافق

اسم ولي الامر : .....

اسم الطالب : .....

الصف : .....

رقم الهاتف : .....

توقيع مدير المدرسة

الختم الرسمي