

COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITÀ SPORTIVE

出具 健康证明书

Anno scolastico .....

学年

Scuola di via .....

学校

Sezione .....

班级

Ai genitori del bambino .....

致学生的家长

Per la partecipazione del bambino alle attività sportive scolastiche, si chiede di consegnare a scuola il certificato di buona salute che può essere rilasciato dal proprio medico di fiducia.

为了让学生参加学校的体育活动要求 交给学校健康证明书，该证明书必须由学生本人的医生 出具。

La Direzione

校长签字