

## نموذج استرشادي

رجاء ملئ البيانات التي عليها العلامة الحمراء  
الاستمارة الأولى ( نسخة واحدة عليها 3 صور شخصية )

محافظة القاهرة  
• تجربة التربية والتعليم  
• الشؤون التعليمية  
• توجيه عام التربية الرياضية

استمارة اشراك الالعاب الفردية والجماعية عام ٢٠٢٠  
اللعبة : نوع السباق/ الوزن :

ختم الصورة نصف  
الختم على الصور  
والنصف الآخر على  
الاستمارة

• تنبيهات هامة جدا  
• مستوى الاستمارة بخط واضح وبمعرفة الطالب أو ولي أمره  
• لا تعتبر الاستمارة مستوفاه إلا باستكمال جميع التوثيقات و الأختام  
• لا يتم تغيير نوع السباق المكتوب على الاستمارة

صورة الطالب  
حديثه بدون  
ختم

الإدارة /التعليمية	المرحلة	اسم الطالب رياضي
المرحلة		الجنسية
كود الطالب		الرقم القومي للطالب
نظام التعليم		تاريخ الميلاد
تليفون ولي الأمر		تليفون الطالب
الصف الدراسي		المرحلة

ختم الطبيب

نتيجة الكشف الطبي وتوقيع الطبيب

ملاحظات واجبة التنفيذ تقع على مسؤولية توجيه التربية الرياضية بالإدارة :

١. الالتزام التام بالإجراءات الاحترازية والوقائية ( الكمامة وأدوات التعقيم الشخصية )
٢. لا يشترك الطالب إلا في لعبة واحدة فقط فردية او جماعية و لا يتم تغيير نوع السباق المكتوب على الاستمارة
٣. في حالة نصل الطالب او تحويله منازل أثناء بطولة المحافظة أو الجمهورية يتم إخطار توجيه عام التربية الرياضية فوراً لاتخاذ اللازم
٤. توقيع الكشف الطبي على الطالب قبل الاشتراك في البطولة
٥. يتم عمل مدد ٢ بطاقة جمهوري لكل طالب مرافق بالاستمارة ولن تقبل الاستمارة بدونه

ختم الإدارة

ختم المدرسة

يسلم للطالب كارت المشاركة في بطولة محافظة القاهرة بعد اتمامه ( يجب أن يكون بموزة الطب أثناء البطولة )

صورة الطالب	الاسم الطالب رياضي
مختومة نصف	الإدارة
الختم على الصورة	المدرسة
والنصف الآخر على	المرحلة / الصف
الاستمارة	تاريخ الميلاد
	اللعبة/ ونوع السباق

CS CamScanner

الاستمارة الثانية (نسختين وكل نسخة عليها صورته شخصيه)

محافظة القاهرة  
مديرية التربية والتعليم  
الشنون التنفيذية  
توجه عام التربية الرياضية

وزارة التربية والتعليم  
قطاع الخدمات والأنشطة  
الإدارة المركزية للخدمات التربوية  
الإدارة العامة للتربية الرياضية والكشفية والعسكرية

بيانات الطالب المشارك في بطولات الجمهورية المعبية ..... نوع السباق ..... لعام الدراسي ٢٠ / ٢٠

	الاسم الطالب رابعي	صورة الطالب حديثة ختم الصورة نصف الختم على الصور والنصف الأخر على الاستمارة
	الإدارة	
	المدرسة	
	كود الطالب	
	المرحلة / الصف الدراسي	
	نظام التعليم	
	الرقم القوسي للطالب	
	تاريخ الميلاد	
	الحصول وتس اب	

نتيجة الكشف الطبي (لائق طبيا / غير لائق طبيا توقيع الطبيب

ختم الطبيب

أقرنا / مسنول شنون الطلبة بالمدرسة بان جميع بيانات الطالب المدونة بعاليه صحيحة ومن واقع سجلات المدرسة وعلى مسنولتي وان الطالب مصري الجنسية و مقيد بالمدرسة منتظم / خدمات حتى تاريخه وليس طالب من طلاب المنازل وفي حالة تحويل الطالب منازل يتم ابلاغ توجيه عام التربية الرياضية

مدرس التربية الرياضية  
شنون طلبة المدرسة  
مدير المدرسة  
شنون طلبة الادارة

ختم شنون طلبة  
ختم المدرسة

الموجه الأول  
يعتمد... مديرعام الادارة

ختم الادارة

الموجه الأول بالمديرية  
الموجه العام  
مدير عام الشنون التنفيذية

يعتمد للختم  
ختم المديرية

CS CamScanner

الاستمارة الثالثة (الإقرار + صورتين لشهادة الميلاد او البطاقة الشخصية)

<b>إقرار</b>	
أقر أنا :	ولي أمر الطالب :
بمدرسة :	بالصف :
بان الطالب خالي من حالات الصرع والتشنجات العصبية والربو والإمراض الجلدية وأنه لا توجد موانع لممارسة الرياضة المقر بما فيه .....	
ولي الأمر	التوقيع :
	الاسم :
	الرقم القومي :
	رقم المحمول :
	التوقيع :