

المملكة العربية السعودية

وزارة التربية والتعليم

وكالة الشؤون المدرسية

الإدارة العامة للصحة المدرسية

رقم النموذج (١)

التاريخ : / / ١٤٣ هـ

نوع التعليم : بنين بنات

نموذج تبليغ عن الحالات المشتبه بإصابتها بوباء الأنفلونزا المستجدة (A(H1N1))

المكرم رئيس لجنة التوعية بوباء الأنفلونزا

بإدارة التربية والتعليم بمنطقة / محافظة

المحترم

نود إبلاغكم بحالة الاشتباه التالية :

المركز	المحافظة	هاتف المدرسة	المدرسة

اسم الطالب	الأب	الجد	العائلة

المرحلة	جنس الطالب / الطالبة	الصف	الفصل
<input type="checkbox"/> ابتدائي <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ثانوي	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى		

اسم المعلم (المنسق الصحي)	تاريخ رصد الحالة	حالة الطالب
		<input type="checkbox"/> غياب <input type="checkbox"/> عزل

اسم ولي الأمر	صلة القرابة	هاتف	جوال

مدير المدرسة

.....: الاسم

.....: التوقيع

.....: التاريخ : / / ١٤٣ هـ

- الأصل للمدرسة

- صورة لولي الأمر

- صورة تلوحة الوحدة الصحية/ المركز الصحي

- صورة لإدارة التربية والتعليم