

المملكة العربية السعودية

وزارة التربية والتعليم

وكالة الشؤون المدرسية

الإدارة العامة للصحة المدرسية

رقم النموذج (٢)

التاريخ: / / ١٤٣ هـ

نوع التعليم:  بنين  بنات

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

المكرم رئيس لجنة التوعية بوباء الأنفلونزا

بيادارة التربية والتعليم بمنطقة / محافظة المحترم

نود إبلاغكم بالحصر الأسبوعي وحالات الاشتباه والغياب بسبب وباء الأنفلونزا المستجدة

(A(H1N1)) للمدة من / / ١٤٣ هـ إلى / / ١٤٣ هـ:

المحافظة: ..... المدرسة: .....

المرحلة:  ابتدائي  متوسط  ثانوي الهاتف: .....

عدد طلاب المدرسة: ( ) طالب/ة

اسم المعلم/ة (المنسق/ة الصحية/ة) .....

م	اسم الطالب	العمر	الصف	الفصل	الجنسية		حالة الطالب		هاتف ولي الأمر
					سعودي	غير سعودي	غياب	مرض	

مدير المدرسة

الاسم: .....

التوقيع: .....

التاريخ: / / ١٤٣ هـ

- الأصل للمدرسة

- صورة للوحدة الصحية/ المركز الصحي

- صورة لإدارة التربية والتعليم