



استمارة اشتراك الالعاب الفردية والجماعية عام ٢٠٢٤/٢٠٢٥ م
اللعبة : نوع السباق/ الوزن :

ختم الصورة نصف
الختم على الصور
والنصف الأخر على
الاستمارة

- تنبيهات هامة جدا
- تستوفى الاستمارة بخط واضح وبمعرفة الطالب أو ولي أمره
- لا تعتبر الاستمارة مستوفاه إلا باستكمال جميع التوقيعات والأختام
- لا يتم تغيير نوع السباق المكتوب على الاستمارة

صورة الطالب
حديثه بدون
ختم

اسم الطالب رباعى	الإدارة التعليمية
الجنسية	المدرسة
الرقم القومى للطالب	كود الطالب
تاريخ الميلاد	نظام التعليم
تليفون الطالب	تليفون ولي الأمر
المرحلة	الصف الدراسى

ختم الطبيب

نتيجة الكشف الطبى وتوقيع الطبيب

ملاحظات واجبة التنفيذ تقع على مسئولية توجيه التربية الرياضية بالإدارة :

١. لا يشترك الطالب إلا فى لعبة واحدة فقط فردية او جماعية ولا يتم تغيير نوع السباق المكتوب على الاستمارة
٢. فى حالة فصل الطالب او تحويله منازل أثناء بطولة المحافظة أو الجمهورية يتم إخطار توجيه عام التربية الرياضية فوراً لاتخاذ اللازم
٣. توقيع الكشف الطبى على الطالب قبل الاشتراك فى البطولة
٤. يتم عمل عدد ٢ بطاقة جمهوري لكل طالب مرفق بالاستمارة ولن تقبل الاستمارة بدونه
٥. يتعهد ولي امر الطالب في حالة التصعيد لبطولة الجمهورية يلتزم الطالب بحضور البطولة و الا سوف يتم تطبيق لائحة المسابقات

مدير عام الإدارة

الموجه الأول

مدير المدرسة

شؤون طلبة المدرسة

مدرس التربية الرياضية

ختم الإدارة

ختم المدرسة

يسلم للطالب كارت المشاركة فى بطولة محافظة القاهرة بعد اتمامه (يجب ان يكون بهوزة الطالب اثناء البطولة)

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



بيانات الطالب المشارك فى بطولات الجمهورية للعبة ----- نوع السباق ----- لعام الدراسى ٢٠ / ٢٠

	الاسم الطالب رباعى	صورة الطالب حديثة ختم الصورة نصف الختم على الصور والنصف الأخر على الاستمارة
	الإدارة	
	المدرسة	
	كود الطالب	
	المرحلة / الصف الدراسى	
	نظام التعليم	
	الرقم القومى للطالب	
	تاريخ الميلاد	
	المحمول وتس اب	

ختم الطبيب

نتيجة الكشف الطبى {لائق طبيا / غير لائق طبيا توقيع الطبيب

اقرار

اقر انا / مسنول شئون الطلبة بالمدرسة بان جميع بيانات الطالب المدونة بعاليه صحيحة ومن واقع سجلات المدرسة وعلى مسنوليتي وان الطالب مصري الجنسية و مقيد بالمدرسة ومنتظم / خدمات حتى تاريخه وليس طالب من طلاب المنازل وفى حالة تحويل الطالب منازل يتم ابلاغ توجيه عام التربية الرياضية

شئون طلبة الادارة

مدير المدرسة

شئون طلبة المدرسة

مدرس التربية الرياضية

ختم شئون طلبة

ختم المدرسة

يعتمد، مديرعام الادارة

الموجه الاول

ختم الادارة

مدير عام الشئون التنفيذية

الموجه العام

الموجه الأول بالمديرية

يعتمد للختم

ختم المديرية



محافظة القاهرة
مديرية التربية والتعليم
الشئون التنفيذية
توجيه عام التربية الرياضية

بيانات الطالب المشارك فى بطولات الجمهورية للعبة ----- نوع السباق ----- لعام الدراسى ٢٠ / ٢٠

	الاسم الطالب رباعى	صورة الطالب حديثة ختم الصورة نصف الختم على الصور والنصف الأخر على الاستمارة
	الإدارة	
	المدرسة	
	كود الطالب	
	المرحلة / الصف الدراسى	
	نظام التعليم	
	الرقم القومى للطالب	
	تاريخ الميلاد	
	الحمول وتس اب	

ختم الطبيب

نتيجة الكشف الطبى _____ {لائق طبيا / غير لائق طبيا توقيع الطبيب _____

إقرار

أقر أنا / مسؤل شئون الطلبة بالمدرسة بان جميع بيانات الطالب المدونة بعاليه صحيحة ومن واقع سجلات المدرسة وعلى مسؤوليتي وان الطالب مصري الجنسية و مقيد بالمدرسة ومنتظم / خدمات حتى تاريخه وليس طالب من طلاب المنازل وفى حالة تحويل الطالب منازل يتم ابلاغ توجيه عام التربية الرياضية

شؤون طلبة الادارة

مدير المدرسة

شؤون طلبة المدرسة

مدرس التربية الرياضية

ختم شؤون طلبة

ختم المدرسة

يعتمد،، مديرعام الادارة

الموجه الاول

ختم الادارة

مدير عام الشئون التنفيذية

الموجه العام

الموجه الأول بالمديرية

يعتمد للختم

ختم المديرية

إقرار

اقرانا :

ولى امر الطالب :

بمدرسة :

بالصف :

المرحلة :

بان الطالب خالي من حالات الصرع والتشنجات العصبية والربو والإمراض الجلدية وانه لا توجد موانع لممارسة الرياضة المقربما فيه ،،،،،

ولى الأمر

الاسم :

الرقم القومى :

رقم المحمول :

التوقيع :