

**SCHEDE  
SCUOLA – FAMIGLIA**

**COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITA  
SPORTIVA**

**NJOFTIM PER FAMILJEN PER PARAQITJEN E ÇERTIFIKATES MJEKESORE PER AKTIVITETE  
SPORTIVE**

Anno scolastico .....

Viti shkollor

Scuola ..... Classe .....

Shkolla

Klasa

Sezione .....

Seksioni

Ai genitori dell'alunno .....

Për prindërit e nxënësit

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

Për pjesmarrjen e nxënësit në aktivitetet sportive shkollore, duhet të paraqisni në shkollë çertifikatën mjekësore të cilën mund ta lëshojë mjeku juaj i besueshëm.

**ALBANESE**

