

بسمه تعالی

فرم ارجاع دانش آموز

از: آموزشگاه زنده یاد رحمت اله قدس

به: مراکز منتخب واکسیناسیون

ولی محترم دانش آموز با کد ملی پایه با توجه به آغاز آموزش حضوری دانش آموزان در بررسی های بعمل آمده توسط آموزشگاه مشخص گردید که واکسیناسیون فرزندان انجام نشده است. لذا خواهشمند است نسبت به تکمیل واکسن کرونا ایشان تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۹/ اقدام نمایید. ضمناً فتوکپی کارت واکسن را به مدرسه تحویل نمایید.

نتیجه:

واکسیناسیون انجام شد.

در صورت عدم انجام واکسیناسیون علت ذکر گردد:

تاریخ ارجاع: ۱۴۰۰ / ۰۹ /

شماره ارجاع:

نام دانش آموز:

نام مرکز ارجاع داده شده:

نتیجه ارجاع:

با تشکر

محمد رضا کاشی

مدیر دبیرستان رحمت اله قدس