

COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITÀ SPORTIVA
OBAVJEŠTENJE PORODICI O ZAHTJEVU LIJEČNIČKOG UVJERENJA KOJI POSVJEDOČAVA SPORTSKU SPOSOBNOST

Anno scolastico

Školska godina

Scuola di via

Škola

Sezione

Odjeljenje

Ai genitori del bambino

Roditeljima učenika

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

Za učešće učenika u školskim sportskim aktivnostima, tražimo da nam dostavite zdravstveno uvjerenje koje može izdati ljekar.

La Direzione
Direkcija