

ISTITUTO

COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITÀ SPORTIVA

পরিবারের স্পোর্ট বা খেলাধূলা শিক্ষা দিবার জন্য, ডাক্তারের শারিরীক যোগ্যতা সার্টিফিকেট দিবার ফর্ম

Luogo e data _____

স্থান এবং তারিখ

Il genitore di ছাত্রের মা বাবা _____ Classe ক্লাস _____

Scuola “ স্কুল _____

Per la partecipazione di vostro figlio/a alle attività sportive scolastiche, si chiede di consegnare a scuola il certificato di sana e robusta costituzione fisica che può essere rilasciato dal proprio medico di base.

স্কুলে আপনার ছেলে বা মেয়েকে স্পোর্ট বা খেলাধূলা শিক্ষা দিবার জন্য, ডাক্তারের শারিরীক যোগ্যতার সার্টিফিকেট certificato di sana e robusta costituzione fisica দিবার অনুরোধ করা হইতেছে

Gli insegnanti শিক্ষকগণ

Traduzione in lingua bangla