

Swimming pool sick form

Student Name: _____

Grade: _____

Reason for not swimming:

Parent(s)/ Guardian(s) phone number: _____

Student signature: _____

Parent(s)/ Guardian(s) signature :

Approval by ISU Swimming team

Signed by:

Signature:

Date:

Time:

Swimming pool sick form

Student Name: _____

Grade: _____

Reason for not swimming:

Parent(s)/ Guardian(s) phone number: _____

Student signature: _____

Parent(s)/ Guardian(s) signature :

Approval by ISU Swimming team

Signed by:

Signature:

Date:

Time:

Усан бассейны чөлөөний хуудас

Сурагчийн нэр: _____

Анги: _____

Сэлэхгүй байх шалтгаан:

Эцэг эх, / Асран хамгаалагчийн дугаар: _____

Сурагчийн гарын үсэг: _____

Эцэг эх/Асран хамгаалагчийн гарын үсэг:

ОУДС-ийн усан бассейны багийн зөвшөөрөл

Гарын үсэг:

Гарын үсэг:

Өдөр:

Цаг:

Усан бассейны чөлөөний хуудас

Сурагчийн нэр: _____

Анги: _____

Сэлэхгүй байх шалтгаан:

Эцэг эх, / Асран хамгаалагчийн дугаар: _____

Сурагчийн гарын үсэг: _____

Эцэг эх/Асран хамгаалагчийн гарын үсэг:

ОУДС-ийн усан бассейны багийн зөвшөөрөл

Гарын үсэг:

Гарын үсэг:

Өдөр:

Цаг: