



المديرية الإقليمية: زاكورة

المؤسسة التعليمية:
البلدة:
أستاذ التربية البدنية السيد:

البطاقة الشخصية للتلميذ

السنة الدراسية 2025-2024



الاسم الكامل للتلميذ:
تاريخ و مكان الازدياد:
القسم: عدد السنوات بالمستوى الدراسي:
رقم مسار:
العنوان الشخصي للتلميذ:

المكلف الرعي للتلميذ: الاب و الام | الاب | الام | آخر

المكلف	الاب	الام	آخر
الاسم الشخصي			
الاسم العالي			
رقم الهاتف			
المهنة			
عنوان الإقامة للمكلف إذا كان مختلف للتلميذ			

الحالة الصحية للتلميذ

اعاني من مرض | لا اعاني من مرض | لا ادري

إذا كان نوع المرض:

فقر الدم | السكري | فقر الدم | الربو | كسر | عملية جراحية | آخر

توصيف المرض:

الحياة الرياضية

التخصص الرياضي المفضل:

نوع المشاركة:

رياضة مدرسية | رياضة مدنية | وطني | جهوي | إقليمي | محلي

معلومات إضافية

التاريخ: التوقيع:



المديرية الإقليمية: زاكورة

المؤسسة التعليمية:
البلدة:
أستاذ التربية البدنية السيد:

البطاقة الشخصية للتلميذ

السنة الدراسية 2025-2024



الاسم الكامل للتلميذ:
تاريخ و مكان الازدياد:
القسم: عدد السنوات بالمستوى الدراسي:
رقم مسار:
العنوان الشخصي للتلميذ:

المكلف الرعي للتلميذ: الاب و الام | الاب | الام | آخر

المكلف	الاب	الام	آخر
الاسم الشخصي			
الاسم العالي			
رقم الهاتف			
المهنة			
عنوان الإقامة للمكلف إذا كان مختلف للتلميذ			

الحالة الصحية للتلميذ

اعاني من مرض | لا اعاني من مرض | لا ادري

إذا كان نوع المرض:

فقر الدم | السكري | فقر الدم | الربو | كسر | عملية جراحية | آخر

توصيف المرض:

الحياة الرياضية

التخصص الرياضي المفضل:

نوع المشاركة:

رياضة مدرسية | رياضة مدنية | وطني | جهوي | إقليمي | محلي

معلومات إضافية

التاريخ: التوقيع: