Aos senhores pais

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | (ano) | / | (mês) | / | (dia) |  |
| Escola Municipal |  |  |
| Diretor（） |  |

**VERIFICAÇÃO DA SAÚDE PARA AS AULAS DE NATAÇÃO**

では、６ ● のプールきをとして、ののがまります。

À partir do dia ● (日) de junho os alunos terão aulas de natação na escola.

やをするためにも、どもたちのをしたいといます。

Para evitar doenças e acidentes na piscina gostariamos de conhecer a condição física dos alunos.

ですることなどがありましたらのにし、までおらせください。

Caso tenha algum problema ou preocupação sobre a saúde da criança, que deseje comunicar a escola antes de começarem as aulas de natação, por favor escreva no espaço abaixo.

にないでも、「になし」としてしてください。

Se não tem nenhum problema a comunicar, escreva [Não tem problema] e entregue ao professor.

なお、のがとわれるは、にしてください。

 Se precisa fazer exame médico, favor providenciar o mais rápido possível.

-------------------------------------きりとり　RECORTAR-------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Série |  | Turma |  | Número |  | Nome do aluno |

|  |
| --- |
| のについて、でしておきたいことがありましたらおきください。Escreva, se tiver algum problema ou preocupação sobre a saúde da criança que deseje comunicar a escola. |

6●までにまでしてください。

Favor entregar ao professor responsável até o dia ● (日) de Junho (６月).