



15 January 2025  
041/Par/24

التاريخ: 15 يناير 2025  
المرجع: 041 / أولياء / 2024

Dear Parents,

السادة / أولياء الأمور الكرام،

As per our instruction from the Ministry of Health, the school has been instructed that all students in the school are weighed and their height taken. Should you have any questions on this matter then please speak to the School Nurse, Ms Mitzi.

تنفيذاً لتوجيهات وزارة الصحة، صدرت إلينا تعليمات أنه يجب أن يتم قياس الوزن والطول لجميع طلاب المدرسة، إذا رغبتكم بالمزيد من الاستفسار فيما يتعلق بهذا الشأن؛ يُرجى التواصل مع ممرضة المدرسة السيدة/ ميتزي.

This form should be emailed to [administrator@fpa.sch.ae](mailto:administrator@fpa.sch.ae) by **Monday 27<sup>th</sup> January**.

يُرجى التكرم بإرسال القوائم الموقعة موضعاً بما اختياريكم إلى ممرضة المدرسة السيدة/ ميتزي على البريد الإلكتروني: [administrator@fpa.sch.ae](mailto:administrator@fpa.sch.ae)

Thanking you for your assistance.

في موعد أقصاه يوم الاثنين الموافق 27 يناير.  
نشكر لسيادتكم حسن تعاونكم معنا.

Yours sincerely,

Jan Brettingham Ms  
Principal

جان برتنجهام  
المديرة

NAME OF STUDENT: \_\_\_\_\_

اسم الطالب: \_\_\_\_\_

CLASS: \_\_\_\_\_

الصف: \_\_\_\_\_

NAME OF PARENT: \_\_\_\_\_

اسم ولي الأب: \_\_\_\_\_

SIGNATURE OF PARENT: \_\_\_\_\_

توقيع الأب/ ولي الأمر: \_\_\_\_\_

I give my permission for the school nurse to take the height and weight of my child.

أسمح أن تقوم ممرضة المدرسة بقياس الوزن والطول لابني/ ابنتي

OR

I DO NOT WANT the school nurse to take the height and weight of my child.

لا أسمح أن تقوم ممرضة المدرسة بقياس الوزن والطول لابني/ ابنتي

(DELETE AS REQUIRED)

(الرجاء وضع علامة على الاختيار المطلوب)