



Gulf English School
مدرسة الخليج الإنجليزية

التاريخ :

Date: / /

تقرير طبي

Medical Treatment Form

To: Medical
Unit/Clinic/Hospital

السيد / طبيب مركز

Kindly examine our student,
and advise us accordingly

يرجى موافقتنا عن حالة الطالب
/الطالبة

Thank you,

شاكرين لكم حسن تعاونكم معنا،

School director

School Stamp



ختم المدرسة

FOR DOCTORS USE ONLY

Diagnosis:

الحالة المرضية

Recommendation &
suggestions (days off sick)

الاجازة المرضية الممنوحة ومدتها من تاريخ

Doctor's Signature & Stamp
توقيع الطبيب المختص وختمه

Date
التاريخ

ختم المستوصف Clinic Stamp

This Form is intended for the follow-up and treatment with government dispensaries/hospitals and must be delivered to the Accounts Department on the same day or telephone the School when sick leave starts.



P O Box 33106 Al Dimanah Street
Block 5 Salmiya Kuwait
Tel : (+965) 25757952 - 25757022
Fax : (+965) 25737886
Url : www.ges.edu.kw