

Sayın Veli,

Beslenme Dostu Okul Programı kapsamında çocuğunuz.....'ın boy/kilo ölçümü yapılmış olup, BKİ (Beden Kitle Endeksi) değeri aşağıdaki gibidir. Elinizdeki değerle birlikte bir Aile Hekimine başvurmanızda yarar bulunmaktadır.

Yaş :	BKİ Değerlendirme Aralığı
Boy :	Zayıf :
Kilo :	Fazla Kilolu :
BKİ :	Şişman :

Sayın Veli,

Beslenme Dostu Okul Programı kapsamında çocuğunuz.....'ın boy/kilo ölçümü yapılmış olup, BKİ (Beden Kitle Endeksi) değeri aşağıdaki gibidir. Elinizdeki değerle birlikte bir Aile Hekimine başvurmanızda yarar bulunmaktadır.

Yaş :	BKİ Değerlendirme Aralığı
Boy :	Zayıf :
Kilo :	Fazla Kilolu :
BKİ :	Şişman :

Sayın Veli,

Beslenme Dostu Okul Programı kapsamında çocuğunuz.....'ın boy/kilo ölçümü yapılmış olup, BKİ (Beden Kitle Endeksi) değeri aşağıdaki gibidir. Elinizdeki değerle birlikte bir Aile Hekimine başvurmanızda yarar bulunmaktadır.

Yaş :	BKİ Değerlendirme Aralığı
Boy :	Zayıf :
Kilo :	Fazla Kilolu :
BKİ :	Şişman :

Sayın Veli,

Beslenme Dostu Okul Programı kapsamında çocuğunuz.....'ın boy/kilo ölçümü yapılmış olup, BKİ (Beden Kitle Endeksi) değeri aşağıdaki gibidir. Elinizdeki değerle birlikte bir Aile Hekimine başvurmanızda yarar bulunmaktadır.

Yaş :	BKİ Değerlendirme Aralığı
Boy :	Zayıf :
Kilo :	Fazla Kilolu :
BKİ :	Şişman :

Sayın Veli,

Beslenme Dostu Okul Programı kapsamında çocuğunuz.....'ın boy/kilo ölçümü yapılmış olup, BKİ (Beden Kitle Endeksi) değeri aşağıdaki gibidir. Elinizdeki değerle birlikte bir Aile Hekimine başvurmanızda yarar bulunmaktadır.

Yaş :	BKİ Değerlendirme Aralığı
Boy :	Zayıf :
Kilo :	Fazla Kilolu :
BKİ :	Şişman :