

محافظة قنا

طابع تعليم
فئة
جنيه واحد

مديرية التربية والتعليم
مدرسة بإدارة التعليمية

طلب

صرف تأمين الحوادث لطلبة وطالبات المدارس

السيد الأستاذ / مدير المدرسة

تحية طيبة وبعد..

مقدمه لسيادتكم والد / ولي أمر الطالب
المقيد بالمدرسة بالصف للعام الدراسي /
الذي أصيب في حادث بتاريخ / / ونتج عنه (الوفاة / عجز كلي مستديم / عجز جزئي مستديم) وقد سدد اشتراك
التأمين على الطلبة ضد الحوادث بالقسيمة (١٢٣) تربية وتعليم رقم (.....) بتاريخ / /
أسماء الورثة المستحقين (أن وجدوا) :-

م	الاسم ثلاثي	درجة القرابة	العنوان
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			

برجاء التكرم بالتنبيه باتخاذ اللازم نحو صرف التأمين المستحق .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

توقيع والد الطالب/ ولي الأمر

()

تحريرا في / /

مديرية التربية والتعليم بمحافظة جنوب سيناء
إدارة التعليمية

إيصال

استلمت أنا الطالب المقدم من السيد
بشأن طلب صرف تأمين الحوادث المستحق للطالب (المتوفى / المصاب بعجز كلي مستديم /
عجز جزئي مستديم) مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة (المستندات - الرسوم) وقيد الطلب برقم
بتاريخ / / التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

()