

محافظة قنا

مديرية التربية والتعليم
إدارة التعليمية
مدرسة

صورة
فوتوغرافية
حديثه
للطالب
٦×٣

طلب التحاق بمدرسة تربية خاصة

اسم الطفل :
الجنسية :
الديانة
عنوان السكن : رقم التليفون (إن وجد)
تاريخ الميلاد : / /
جهة الميلاد:
(يوم) (شهر) (سنة)
السن في أول أكتوبر :
السنة الدراسية المراد التحاق الطالب بها المرحلة
اسم الوالد / ولى الأمر : الرقم القومي (إن وجد)
رقم البطاقة الشخصية / العائلية سجل مدنى بتاريخ / /
عمل الوالد / ولى الامر
عنوان العمل رقم التليفون
صلة القرابة لولى الأمر فى حالة وفاة الوالد او فى حالة تواجده خارج البلاد
عنوان ولى الأمر الذي يمكن مراسلته عليه :
تحريرا فى / /
توقيع ولى الأمر

رأى اللجنة الفنية بالمدرسة :
.....
.....
.....

رئيس اللجنة (مدير المدرسة)
التوقيع
تحريرا فى / /

مديرية التربية والتعليم بمحافظة جنوب سيناء
إدارة التعليمية
مدرسة:

إيصال

استلمت أنا
الطلب المقدم من السيد
بشأن
مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة وقيد الطلب برقم بتاريخ / /
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص
()