



طابع تعليم فئة
جنه واحد

محافظة
مديرية التربية والتعليم
مدرسة.....إدارة.....التعليمية

طلب المساهمة في نفقات العلاج وتركيب الأجهزة التعويضية والأطراف الصناعية للطلبة المنتفعين بنظام التأمين ضد الحوادث

السيد الأستاذ / مدير المدرسة.....

تحية طيبة وبعد،،،

مقدمه لسيادتكم.....المقيم بالعنوان.....
والد / ولي أمر الطالب المقيد بالمدرسة بالصف للعام الدراسي / /
والذي سدد اشتراك التأمين على الطلبة ضد الحوادث بالقسيمة (١٢٣) تربية وتعليم رقم () بتاريخ / /
بيان بحالة أفراد الأسرة :

م	الاسم	درجة القرابة	السن	الحالة الاجتماعية	الحالة التعليمية	الدخل الشهري
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						
٧						

برجاء التكرم بالتنبيه باتخاذ اللازم نحو المساهمة في (نفقات العلاج / تركيب جهاز تعويضي / طرف صناعي)
للطالب المذكور نظرا لعدم توافر (العلاج / التركيب) بالمجان بوحدات الصحة المدرسية والمستشفيات الحكومية
وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،

تحريرا في / / توقيع الوالد / ولي الأمر
()



إيصال

استلمت أنا.....الطلب المقدم من السيد.....

بشأن طلب المساهمة في (نفقات العلاج / تركيب جهاز تعويضي / طرف صناعي)

للطالب.....مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة

(المستندات - الرسوم) وقيد الطلب برقم بتاريخ / /
التاريخ المحدد لانجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص
()