



طابع تعليم
فئة جنينه
واحد

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

طلب التحاق طالب مصري عائد من الخارج لإحدى المدارس الرسمية

السيد الأستاذ / مدير إدارة التعليمية

تحية طيبة وبعد ..

أرجو التفضل بالموافقة على الحاق الطالب التالية بياناته بمدرسة:

اسم الطالب:

تاريخ الميلاد:

السن في ١ / ١٠ / / يوم شهر سنة

.....

عنوان السكن:

اسم والد الطالب / ولي الأمر:

الشعبة / التخصص: الدور (الأول / الثاني)

الصف الدراسي المراد الالتحاق به: تاريخ الإصدار:

جهة الإصدار: وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

مقدم الطلب / / تحريراً في

الاسم:

الصفة:

التوقيع:

رأي إدارة شئون الطلبة:

الموافقة على قبول الطالب بالمدرسة

عدم الموافقة على قبول الطالب بالمدرسة

الموافقة على إحقاق الطالب بمدرسة:

مدير إدارة شئون الطلبة

الاسم:

التوقيع:



إيصال

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

بشأن..... مستوفياً كافة متطلبات الحصول على الخدمة

(المستندات - الرسوم)

وقيد الطلب برقم..... بتاريخ / /

التاريخ المحدد لانجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

()