

محافظة البحر الاحمر
مديرية التربية والتعليم
إدارة التعليمية

طلب إلحاق طالب مصري عائد من الخارج لاحدى المدارس الرسمية

السيد الاستاذ/ مدير إدارة التعليمية

تحية طيبة .. وبعد

أرجو التفضل بالموافقة على إلحاق الطالب التالية بياناته بمدرسة :
اسم الطالب :
تاريخ الميلاد :
السن فى ١٠ / ١ / يوم شهر سنة
عنوان السكن :
اسم والد الطالب / ولى الامر :
الشعبة / التخصص :
الصف الدراسى المراد الالتحاق به :
البلد العائد منه الطالب :
رقم جواز السفر المثبت به الطالب : تاريخ الإصدار : جهة الإصدار :

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

تحريرا فى / /

مقدم الطلب

الاسم :
الصفة :
التوقيع :

رأى إدارة شئون الطلبة :-

☐ الموافقة على قبول الطالب بالمدرسة

☐ عدم الموافقة على قبول الطالب بالمدرسة

الموافقة على إلحاق الطالب بمدرسة :

مدير إدارة شئون الطلبة

الاسم :
التوقيع :

إيصال

استلمت أنا الطالب المقدم من السيد
بشأن مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة
(المستندات / الرسوم) وقيد الطلب برقم بتاريخ / /
التاريخ المحدد لانجاز الخدمة / /