

نموذج طلب إجازة
يُعبأ من قبل أولياء الأمور/الوصي

معلومات الطالب

اسم الطالب : -----
المجموعة الصفية : -----

معلومات ولي الأمر/ الوصي

• اسم ولي الأمر : -----
• رقم التواصل : -----
• البريد الإلكتروني : -----

تفاصيل الإجازة المدرسية

• تاريخ بدء الإجازة: -----
• تاريخ العودة: -----
• إجمالي عدد أيام الغياب عن الدوام المدرسي: -----

سبب الإجازة (يرجى وضع علامة ✓ بجانب السبب)

علاج طبي
 حالة طارئة عائلية
 أخرى (يرجى التحديد) _____

تنويه هام

يُطلب من ولي الأمر/الوصي تقديم هذا النموذج للحصول على الموافقة من نائب المدير لشؤون الرعاية الطلابية أو مدير المدرسة قبل موعد الإجازة بـ **10** أيام على الأقل.

يرجى ملاحظة أن الموافقة على الإجازة تخضع لتقدير المدرسة.

***يجب على الطلاب الحضور إلى المدرسة لإجراء التقييمات/الامتحانات المهمة. سيتم تحديد الواجبات بناءً على تقدير المدرسة وحسب كل حالة على حدة.**

توقيع ولي الأمر / الوصي

أُقر بأن سحب طفلي من المدرسة خلال الفصل الدراسي قد يؤثر على تقدّمه الأكاديمي. كما أُؤكد أن جميع المعلومات المقدمة أعلاه صحيحة.

التوقيع : ----- التاريخ : -----

خاص بإدارة المدرسة

- تاريخ الاستلام:-----
- موافقة نائب المدير لشؤون الرعاية الطلابية / مدير المدرسة:

موافقة رفض الملاحظات:-----

التوقيع:----- التاريخ:-----

يرجى إعادة النموذج بعد تعبئته إلى نائب المدير لشؤون الرعاية الطلابية أو مدير المدرسة. سيتم مشاركة نسخة من النموذج مع أولياء الأمور.