المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم

إدارة التعليم بمحافظة الخرج

الشؤون المدرسية

خدمات الطلاب

قسم النقل المدرسي بنات



**نموذج طلب حافلة لتنفيذ برنامج صباحي لمدارس البنات**

أولا- بيانات تعبأ من المدرسة مقدمة الطلب

 ثانياً ً- مكتب التعليم

ثالثاً – إدارة خدمات الطلاب/ النقل المدرسي

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم المدرسة  |  | هاتف المدرسة  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| اسم قائدة المدرسة  |  | جوال القائدة  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| عنوان المدرسة  |  |
|  |
| نوع البرنامج  |  | اسم البرنامج  |  |
|  |
| عدد الطالبات المستفيد ات من البرنامج |  | عدد المعلمات المرافقات |  |
|  |
| يوم التنفيذ |  | تاريخه |  / / 14 | زمن البدء |  | زمن العودة  |  |
|  |
| عنوان الجهة المزارة  |  |
|  |
| المكرم / مدير خدمات الطلاب وفقه الله  السلام عليكم ورحمة الله وبركاته .................. وبعد تعتزم المدرسة تنفيذ برنامج وفق البيانات والتاريخ الموضح أعلاه بأمل الموافقه على تنفيذ البرنامج لما فيه من إثراء علمي وثقافي للطالبات.  هذا للعلم واتخاذ اللازم قائدة المدرسة / التوقيع التاريخ / / 14هـ الختم  |

|  |
| --- |
| المكرم / ................................. حفظه الله  السلام عليكم ورحمة الله وبركاته إشارة إلى طلب المدرسة بتنفيذ البرنامج وفق البيانات والتاريخ الموضح أعلاه , نحيط سعادتكم علماً بأننا . [ ] نوافق على تنفيذ البرنامج .[ ] لانوافق على تنفيذ البرنامج للأسباب التالية : ...................................................................................  هذا وتقبلوا خالص تحياتيمدير خدمات الطلاب / .......................... التوقيع .................................. التاريخ / / 14هـ  |

|  |  |
| --- | --- |
| **خاص بالمتعهـد** | ] [ تم تبليغ المدرسة برفض الطلب مع ذكر السبب .[ ] تم تبليغ المدرسة بالموافقة على تنفيذ الطلب مع تزويدهم برقم الحافلة المعتمدة واسم السائق ورقم جواله .  |
| [ ] نعتذر عن تأمين حافلة للأسباب التالية : ....................................................[ ] سيتم تأمين حافلة للغرض الموضح أعلاه. |
| رقم الحافلة المعتمده [ ] اسم السائق / ...............................................................رقم الجوال / .............................................   |
| الاسم  |  |
| التوقيع  |  |

 **تعبأ استمارة الطلب وترسل الى شركة المتعهد على البريد الالكتروني** **mdx123123@hotmail.com** **قبل يومين من البرنامج**

يداً بيد لحافلة آمنة



 **للأستفسار الاتصال على قسم خدمات الطلاب (0115447492 تحويلة 102**