



مدرسة الزهور الخاصة  
نموذج إلغاء الحافلة



ATHENA EDUCATION  
For Social Grace

التاريخ : .....

خاص بولي الامر

م	هوية الطالب	اسم الطالب	الدرجة	القسم
1				
2				
3				
4				
5				
6				

\* رقم الحافلة \_\_\_\_\_ إيقاف المواصلات اعتبارا من تاريخ \_\_\_\_\_

\* سبب الإلغاء \_\_\_\_\_

في حالة انسحاب الطالب خلال الفصل الدراسي من الحافلة المدرسية ، سيتم احتساب رسوم النقل المستردة وفقا للائحة وزارة التربية والتعليم. لقد قرأت وفهمت الشروط والأحكام المتعلقة بالنقل المدرسي وأؤكد قبولي.

توقيع و اسم ولي الامر \_\_\_\_\_

رقم الجوال \_\_\_\_\_

للاستعمال الرسمي فقط

تاريخ استلام الطلب \_\_\_\_\_ تاريخ موافقة الطلب من قبل رئيس المواصلات: \_\_\_\_\_

تاريخ بدء الخدمة \_\_\_\_\_ إيقاف النقل اعتبارا من تاريخ: \_\_\_\_\_

اسم المساعد \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_

ملاحظات رئيس المواصلات : \_\_\_\_\_

توقيع رئيس المواصلات: \_\_\_\_\_