

التاريخ:
رقم النموذج:

مدرسة:

نموذج تفويض استلام طالب

أولاً: بيانات الطالب		
اسم الطالب:	الصف / الفصل:	

ثانياً: بيانات ولي الأمر (المفوض)		
الاسم:	رقم الهوية:	
رقم الجوال:	صلة القرابة بالطالب:	

ثالثاً: بيانات الشخص المفوض بالاستلام		
الاسم:	رقم الهوية:	
رقم الجوال:	صلته بالطالب / الأسرة:	

رابعاً: مدة التفويض	
☐ ليوم واحد بتاريخ:	☐ للفترة من إلى ☐ للعام الدراسي الحالي

خامساً: إقرار ولي الأمر	
أفوض الشخص المذكور أعلاه باستلام ابني/ابنتي من المدرسة خلال مدة التفويض، وأتحمل مسؤولية هذا التفويض، وألتزم بإبلاغ المدرسة كتابياً عند إلغائه أو تعديله.	
اسم ولي الأمر:	التوقيع:

سادساً: اعتماد المدرسة		
تم التحقق من الهوية:	☐ نعم	اسم المعتمد:
تاريخ الاعتماد:		التوقيع:

توقيع ولي الأمر	توقيع المفوض	وكيل شؤون الطلاب	مدير المدرسة
الاسم والتوقيع	الاسم والتوقيع	الاسم والتوقيع	الختم والتوقيع

يُسَلَّم النموذج للمدرسة مسبقاً، ويحمل المفوض هويته عند الاستلام، وتُطبَّق لائحة المدرسة المعتمدة.