



مدرسة الوحدة الخاصة نموذج إلغاء الحافلة

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 اعتبار من تاريخ: _____

اسم المساعد _____: التوقيع: _____

ملاحظات رئيس المواصلات: _____

توقيع رئيس المواصلات: _____