

نموذج إلغاء النقل

التاريخ: _____

للآباء

العام الدراسي _____ *معرف الطالب _____ المرحلة -

القسم _____

اسم الطالب * _____

*رقم الحافلة المدرسية _____ اسم نقطة وقوف الحافلة _____

*تاريخ سريان إيقاف النقل _____ *سبب إلغاء النقل بواسطة الحافلة _____

□ قرأت وفهمت الشروط والأحكام أدناه وأؤكد على موافقتي.

اسم أحد الوالدين والتوقيع _____

رقم الهاتف المتحرك _____

للاستخدام الرسمي فقط

تاريخ استلام الطلب _____ تاريخ موافقة رئيس النقل على الطلب _____

تاريخ تحديث نظام تخطيط موارد المدرسة _____

توصية من قسم الحسابات _____

موافقة مدير المدرسة/ نائب مدير المدرسة _____

الشروط والأحكام:-

- 1- ينبغي تقديم طلب إيقاف/ عدم استمرار النقل قبل 30 يوم على الأقل.
- 2- لا يُسمح بالسحوبات الجزئية خلال الفصل الدراسي إلا لغياب طويل من المدرسة والذي ينبغي التصديق عليه من رئيس المدرسة/ المدير.
- 3- يتم احتساب رسوم النقل ودفعها لفصل دراسي واحد.
- 4- في حالة عدم الاستمرار نتيجة للنقل من المدرسة إلى أخرى أو مغادرة البلاد، يجب تقديم إشعار لمدة 21 يوماً لقسم النقل باستخدام مصحوباً بنموذج الإيقاف. سيتم دفع رسوم النقل حتى الشهر الذي يستخدم الطفل فيه حافلة المدرسة بما في ذلك مدة الإخطار. إذا رغب الطفل في إيقاف الخدمة على الفور فسيتم تطبيق الرسوم عن شهر واحد وترد المبالغ عن الشهور التالية فقط.

الإقرار

استلمت طلب عدم استمرارية خدمة النقل لـ

الاسم..... معرف الطالب..... تاريخ

السريان.....