

آخر موعد للتسليم لدى السيدة / الميموني هو ٢٠١١/٠٨/٣١

في حالة عدم الالتزام بالموعد المذكور فإننا لن يمكننا ضمان مكانكم المخصص لكم حتى الآن بالأتوبيس، و قد يُمنح لطالب آخر / لطالبة أخرى.

أقر، أنا ولي أمر الطالب / الطالبة،

اسم الطالب / الطالبة _____

رقم الطالب / الطالبة _____ الفصل _____

فيما يتعلق بالشروط الجديدة الخاصة باستخدام أتوبيسات المدرسة السارية للعام الدراسي ٢٠١٢/٢٠١١

بموافقتي على ما ورد بها، و أُرغب في تسجيل الطالب / الطالبة المذكور/المذكورة في خدمة أتوبيس المدرسة للعام الدراسي

٢٠١٢/٢٠١١

بعدم موافقتي على ما ورد بها، و أُرغب في إلغاء الطالب / الطالبة المذكور/المذكورة من خدمة أتوبيس المدرسة للعام الدراسي

٢٠١٢/٢٠١١

حتى الآن يتم استخدام أتوبيس المدرسة على النحو التالي:

مثال

المنطقة: هليوبوليس

المنطقة: هليوبوليس	صباحاً	الدورة الأولى	الدورة الثانية
السائق	عطيه	عطيه	محمد إبراهيم

المنطقة:

المنطقة:	صباحاً	الدورة الأولى	الدورة الثانية
السائق			

(برجاء استيفاء هذه المعلومات لضمان حجز مكان بالأتوبيس)

أقر باطلاعى على شروط استخدام أتوبيسات المدرسة للعام الدراسي ٢٠١٢/٢٠١١ و علمى بمحتواها.

المكان و التاريخ

اسم ولي الأمر / الوصى بحروف واضحة

توقيع ولي الأمر / الوصى