نموذج موافقة للعمل مرافقة باص

مدرسة....................................

روضة....................................

عدد الحافلات ( ) عدد المرافقات ( )

نحن الموقعات أدناه نرغب بالعمل مرافقات للحافلات المدرسية بناء على رغبتنا.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الرقم | اسم المعلمة | تاريخ العمل كمرافقة | توقيع المعلمة |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ملحوظة:

تتحمل إدارة المدرسة المدرسة/ الروضة المسؤولية عن المعلومات الواردة في الكشف أعلاه والمسؤولية القانونية عن أي مرافقة غير وارد ذكرها في الكشف.

اسم مدير المدرسة / الروضة

التوقيع:

التالريخ:

الخاتم الرسمي للمدرسة / الروضة

نسخة /المدرسة

نسخة/ إدارة التعليم الخاص