مدرسة

السنة الدراسية

اسم الطالب/ الطالبة

**اعلان التزام ولى امر / وصى بخصوص المكاتبات واالمكالمات الهاتفية**

أعلن بمسؤولية أنه في حال رغبة المدرسة في الاتصال بنا، يجب إرسال الرسائل إلى العنوان التالي :

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

والاتصالات الهاتفية تتم على الهواتف التالية :

هاتف جوال ............................

هاتف منزل ...............................

هاتف عمل ...............................

كما أرغب في تلقي رسائل نصية قصيرة عن عمل المدرسة من المدرسة وجمعية أولياء الأمور

اسم الوالد أو الوصي ................................

توقيع أحد الوالدين أو الوصي.......................

تاريخ : .................................

من الادارة تاريخ