بيان بأسماء طلاب / طالبات مدرسة ..................................................

برنامج : ........................................................

 الطلاب الراغبين بالاستفادة من خدمة النقل المدرسي ( تربية خاصة )

 الطالبات الراغبات بالاستفادة من خدمة النقل المدرسي ( تربية خاصة )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | اسم الطالبـ / ــة | الصف | موقع السكن | نوع الإعاقة | ملاحظات |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

 يعتمد قائد/ة المدرسة :

الاسم : ........................................ التوقيع : ........................ التاريخ : / / 143 هـ الختم الرسمي

SS-QF-003-08