

(أدخل رأسية المدرسة)

_____ 20 _____

إلى ولي الأمر/الوصى ل:

العنوان :

قامت بمراجعة سجل الحضور

(اسم الطالب)

(اسم المدرسة)

هذا السجل ل_____ يوماً من الغياب المتتالية بدون عذر أثبت نية

(اسم الطالب)

بعدم مواصلة تعليمه.

يبلغ _____ أكثر من 17 عامًا وما فوق السن الإلزامية للحضور بالمدرسة.

(اسم الطالب)

إذا لم نسمع منك في غضون عشرة أيام ، فسيتم حذف

(اسم الطالب)

من قائمة المدرسة

(اسم المدرسة)

إذا رغب _____ في العودة إلى المدرسة حتى سن 21 عاما ويستأنف دراسته،

(اسم الطالب)

يرجى الاتصال ب_____ في _____ وترتيب مقابلة إعادة التسجيل.

(رقم الهاتف)

(المدير المعين)

بإخلاص،

(توقيع المدير)