

معلومات الطالب		
الإسم العائلي	الإسم الشخصي	الرقم الوطني
عنوان السكن	العنوان البريدي	
إسم المدرسة / الحضانة	عنوان المدرسة / الحضانة	الصف
إسم ولي الأمر	رقم هاتف ولي الأمر	

معلومات النقل المدرسي	
تقدم على النقل المجاني للفترة _____ 20 / _____ 20 - _____ / _____ 20	
<input type="checkbox"/> الطفل في التعليم التمهيدي لديه رحلة مدرسية تزيد عن 3 كم ويذاوم لمدة أقصاها 13 يوماً في الشهر. <input type="checkbox"/> الإجهاد / صعوبة الرحلة المدرسية (أسباب تتعلق بالصحة / رعاية الطلاب) <input type="checkbox"/> طريق خطير (في حالة الطرق الخاصة، يجب أن يكون الطلب مصحوباً ببيان الإدارة المسؤولة على الطريق) <input type="checkbox"/> خطر الحيوانات المفترسة (يجب إرفاق بيان مديرية الصيد بالمنطقة / إدارة جمعية الصيد)	
معلومات إضافية:	
المكان والتاريخ	توقيع ولي الأمر واسمه

قرار الإدارة
تم استلام الطلب: _____ / _____ / 20 طلب النقل المدرسي <input type="checkbox"/> مقبول <input type="checkbox"/> غير مقبول معلومات إضافية: