

بسم الله الرحمن الرحيم

التاريخ / / ١٤٤٣ هـ



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
الإدارة العامة للتعليم بجازان
مكتب التعليم بمحافظة المسارحة والحرث
مدرسة سوق الليل الابتدائية

إلى الأستاذ الفاضل الموجه الطلابي علي حمران شراحيلى

المحترم .

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته .

نخيل إليكم أسماء الطلاب متكرري الغياب لخمسة أيام وأكثر لمتابعتهم وأخذ الإجراء اللازمة شاكرين حسن تعاونكم .

م	اسم الطالب	الصف	عدد أيام الغياب	تواريخ الغياب	ملاحظة
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					

- الإجراءات التي تمت مع الطلاب من الوكيل قبل تحويله :

- ١ -
- ٢ -
- ٣ -

وكيل المدرسة

الاسم :

التوقيع :

لا يوجد غياب لخمسة أيام وأكثر
يوجد غياب لخمسة أيام وأكثر الرجاء إجراء اللازم

مدير المدرسة / يحيى أبو طويل