##

##  وزارة التربية

 **الإدارة العامة لمنطقة مبارك الكبير**

 **إدارة الأنشطة التربوية**

 **مراقبة الخدمات الاجتماعية والنفسية**

 **قسم الخدمة الاجتماعية**

التاريخ : / / م

###

|  |
| --- |
| **تصريح بالمبيت خارج السكن****للعام الدراسي /** |

**السيدة الفاضلة / مشرفة سكن:- --------------------------------------**

 **تحية طيبة وبعد ,,,**

**يسمح للقاطنة: ------------------------------ مركز العمل: -------------------------بالمبيت لدى: ---------------------------------- نوع القرابة: --------------------------أيام المبيت:- ليلة الجمعة و السبت من كل أسبوع وليالي العطل الرسمية على أن تكون العودة للسكن بانتهاء الوقت المحدد.**

**وينتهي العمل بهذا التصريح بانتهاء العام الدراسي الحالي .**

**توع طالب التصريح توقيع القريـــــب**

**------------------- --------------**

**مراقب الخدمات الاجتماعية والنفسية**

-نسخة لكل من :

* **رئيسة قسم الخدمة الاجتماعية**
* **مشرفة السكن.**
* **المشار إليها.**
* **الملف**