**طلب تغطية مصاريف تدريس الابناء**

**FEE ASSURANCE CERTIFICATE FOR AUTHORIZED DEPENDENTS**

**المكرم / مدير الشؤون الإدارية والمالية To :** Director of Administration and financial Department

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته**

تجدون أدناه معلومات الأبناء وذلك لتغطية مصاريف التدريس حسب النظام وهم كالتالي :

Dear sir,

Please find the details of my child / children for Educational Allowances as below:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| # | Nameالاســــــــم  | Schoolالمدرسة  | Grade المستوى | Academic year السنة الدراسية |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**\*Documents to be attached :**

- Copy of staff Iqama - copy of Dependents Iqama - Copy of dependents Passports

 **مقدم الطلب : Staff Name:**

 **الرقم الوظيفي : Employee No:**

 **القسم : Department:**

 **التوقيع : Signature:**

 **التاريخ : / / Date: / /**

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ **المكرم / رئيس قسم علاقات الموظفين المحترم**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،**

 **أرجو التكرم بالإيعاز لمن يلزم بمخاطبة المدرسة حسب المعلومات أعلاه وذلك حسب النظام** .

**وتقبلوا خالص التحية ،،،**

 **مدير الشؤون الإدار ية والمالية**