**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:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| # | Name  الاســــــــم | School  المدرسة | 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**