|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مديرية تربية وتعليم** **Directorate**  **مدرسة School**  **الرقم الوطني : ScholNo** | بسم الله الرحمن الرحيم |  | **الرقــــم : ............................**  **التاريـخ : Hijri هـ**  **الموافق: Date م** |

**السيد مدير التربية والتعليم المحترم**

**الموضوع : Position TeacherName / MinisterialNumber والإجازة المرضية**

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أرفق إليكم طيه نموذج الصحة رقم ( 80 ) والمتضمن إجازة Position المذكورFF أعلاه اعتبارا من صباح يوم Dte1Name الموافق Dte1 ولغاية مساء يوم Dte2Name الموافق Dte2

**وتفضلوا بقبول فائق الاحترام**

**مدير المدرسة والخاتم الرسمي**

**Director**

نسخة / مدير التربية والتعليم المحترم