

نموذج رقم (2)

موافقة ولي الأمر

السيد ولي أمر الطالب /ة : الرجاء استكمال البيانات

		وصف المبادرة	عنوان المبادرة
			القطاع - النطاق
		اليوم / التاريخ	المدينة
		مكان المبادرة	اسم المدرسة
		مجال المبادرة	اسم مدير المدرسة
		ادوار المتطوعين	هاتف مدير المدرسة
لا ()	نعم ()	ستمح شهادات	اسم المشرف
لا ()	نعم ()	هل يحتاج تواجد ولي الامر	هاتف المشرف
			معلومات اضافية
الاعتماد		البريد الإلكتروني	الهاتف
الاسم		بيانات	
غير موافق	موافق		ولي الأمر
غير موافق	موافق		الطالب
			ملاحظات ولي الامر