



استمارة عدم المشاركة في مشاهدة الكسوف الشمسي

ولي الامر / الوصي الاعزاء:

اذا كنت **لا ترغب** بمشاركة طفلك في مشاهدة كسوف الشمس خلال اليوم الدراسي الموافق يوم الاثنين 21/اغسطس/2017 , فيرجى اكمال هذه الاستمارة واعادتها الى مدرسة طفلك في وقت اقصاه الساعه التاسعه من يوم الاثنين الموافق 21/ اغسطس/2017 .

اسم الطالب: _____

اسم المدرسة: _____
الصف: _____

من خلال توقيعك ادناه فأنا تقرر **بعدم رغبتك** بمشاركة طفلك في فعالية مشاهدة الكسوف الشمسي خلال اليوم المدرسي 21/اغسطس/2017 وبناءا عليه فإن طفلك سيبقى داخل بناية المدرسة تحت اشراف المسؤول وبامكانه مشاهدة الكسوف الشمسي عبر التلفزيون.

توقيع الاباء/ولي الامر: _____

رقم هاتف الاهل/ولي الامر: _____

التاريخ: _____