

يرجى عذر طفلي (أسم الطفل) \_\_\_\_\_, لعدم حضورهم في (التاريخ) \_\_\_\_\_

\*\*الغياب كان بسبب: (ضع دائرة حول أحد الأسباب)

- مرض
- موعد طبيب (ألق ملاحظة (عذر) الطبيب)
- حالة طارئة حدثت للعائلة (محدودة 3 مرات في السنة)
- محكمة (الحاق الوثيقة)
- جنازة (الحاق الوثيقة)

التاريخ

توقيع ولي الأمر/ الوصي

معلومات مهمة:

ملاحظة ولي الأمر محدودة ل 10 مرات في السنة  
غير محدودة لملاحظات الطبيب، المحكمة و المعالج (عذر لمدة وقت الزيارة)  
عذر لمواعيد طبيب الأسنان لجزء من اليوم مالم يحدد خلاف ذلك  
\*\*الإشارة الى قواعد سلوك الطلاب\*\*