## 

## وزارة التربية

**الإدارة العامة لمنطقة مبارك الكبير**

**إدارة الأنشطة التربوية**

**مراقبة الخدمات الاجتماعية والنفسية**

**قسم الخدمة الاجتماعية**

التاريخ : / / م

**السيد / مدير إدارة الأنشطة التربوية**

**بعد التحية ,,,**

**أرجو التكرم بالموافقة لي**

**بيانات مقدم الطلب:**

**السيد/**

**مركز العمل/**

**هاتف العمل/**

**عنوان السكن/**

**هاتف السكن/**

**التوقيع/**

**الأخصائية الاجتماعية**