



طابع تعليم فئة  
جنينه واحد

محافظة .....  
مديرية التربية والتعليم  
مدرسة.....إدارة.....التعليمية

## طلب صرف تأمين الحوادث لطلبة وطالبات المدارس

السيد الأستاذ / مدير المدرسة

تحية طيبة وبعد،،،

مقدمه لسيادتكم ..... والد / ولي أمر الطالب.....  
المقيد بالمدرسة بالصف ..... للعام الدراسي /  
الذي أصيب في حادث بتاريخ / / ونتج عنه ( الوفاة / عجز كلي مستديم / عجز جزئي مستديم ) وقد  
سدد اشتراك التأمين على الطلبة ضد الحوادث بالقسيمة ( ١٢٣ ) تربية وتعليم رقم ( ) بتاريخ / /  
أسماء الورثة المستحقين ( أن وجدوا ) :

م	الاسم ثلاثي	درجة القرابة	العنوان
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			

برجاء التكرم بالتنبيه باتخاذ اللازم نحو صرف التأمين المستحق  
وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،

توقيع الوالد / ولي الأمر  
( )

تحريرا في / /



## إيصال

استلمت أنا ..... الطلب المقدم من السيد.....

بشأن طلب صرف تأمين الحوادث المستحق للطلاب.....  
( المتوفى / المصاب بعجز كلي مستديم / عجز جزئي مستديم ) مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة  
( المستندات - الرسوم )

وقيد الطلب برقم..... بتاريخ / /  
التاريخ المحدد لانجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص  
( )