Department of Education

شعبة المشاركة العائلية والمجتمعية

استمارة تقديم شكوى/ إحالة

التاريخ: _____ **الموعد:** _____

الاسم الأخير للتلميذ(ة) الاسم الأول تاريخ الميلاد السن

اسم المدرسة المنطقة التعليمية الصف/ الفصل رقم تعريف التلميذ(ة) (OSIS)

الاسم الأخير للوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر الاسم الأول

العنوان رقم الشقة

المدينة الولاية الرمز البريدي

رقم هاتف المنزل (____)_____ الهاتف المحمول (___)_____ عنوان البريد الإلكتروني

نرجو وصف طبيعة شكواك في المساحة المخصصة لذلك أدناه. نرجو ذكر أية إجراءات أو قرارات تم اتخاذها بالفعل بصدد هذه الشكوى.