رقم الطلب:

**استمارة طلب إلغاء الترخيص**

|  |
| --- |
| **بيانات مقدم الطلب** |
| **مقدم الطلب** |  | **الرقم السكاني** |  |
| **رقم الهاتف** |  | **تاريخ الطلب** |  |
| **بيانات مؤسسة التعليم المبكر** |
| **اسم مؤسسة التعليم** |  | **هاتف المؤسسة** |  |
| **رقم القرار الوزاري/ تاريخه** |  | **تاريخ انتهاء الترخيص** |  |
| **البريد الالكتروني للمؤسسة** |  | **عنوان المؤسسة** |  |

|  |
| --- |
| **نوع المؤسسة** |
| **حضانة روضة**  | **وطنية أجنبية جاليات**0 |
| **الفئة العمرية** | **(0-3) (3-5)** | **فئة الأطفال** | **العاديين ذوي الاحتياجات الخاصة** |
| **عدد الأطفال/ الطلبة المقيدين** |  | **المنطقة/ المحافظة** |  |

|  |
| --- |
| **بيانات مقدم طلب إلغاء الترخيص** |
| **أسباب إلغاء الترخيص:****...............................................................................................................................................................................................................****...............................................................................................................................................................................................................****...............................................................................................................................................................................................................** |
| **هل تم إخطار أولياء الأمور قبل التقدم بالطلب: نعم لا** |

|  |
| --- |
| **إقرار مقدم الطلب بصحة البيانات** |
| أقر أنا الموقع أدناه بصحة البيانات، وعدم إغلاق المؤسسة قبل الحصول على الموافقة من وزارة التربية والتعليم. |
| **الاسم:** | **التوقيع:** | **التاريخ:** |

|  |  |
| --- | --- |
| خاص بإدارة تراخيص ومتابعة التعليم المبكر | الختم |
| الموافقة لاستيفاء الشروط  | الرفض لعدم استيفاء الشروط. |  |
| **تاريخ استلام الطلب:** | **تاريخ الرد على الطلب:** |
| **الموظف المسؤول:** | **التوقيع:** |
| **رئيس القسم:** | **التوقيع:** |
| **مدير الإدارة:** | **التوقيع:** |