

محافظة المنوفية  
مديرية التربية والتعليم  
ادارة شئون الطلبة والإمتحانات

السيد الأستاذ / وكيل وزارة التربية والتعليم  
تحية طيبة وبعد ،،،

برجاء التكرم بالموافقة على تصويب إسم الطالب / \_\_\_\_\_  
المقيد بالصف \_\_\_\_\_ بمدرسة \_\_\_\_\_ إدارة \_\_\_\_\_  
من \_\_\_\_\_ إلى \_\_\_\_\_  
ومرفق طيه جميع الأوراق الخاصة بالتصويب.

وتفضلوا بقبول وافر الإحترام،،،،

الإسم :

التوقيع :

العنوان :

التليفون :