|  |  |
| --- | --- |
| **العملية (5)****استمارة طلب استخراج بدل فاقد للترخيص بالمدارس الأهلية** | **خ/ع/1/5/ن1** |
| **معلومات عامة عن المستثمر والمنشأة** | اسم المنشأة(وفقًا للسجل التجاري) |  | تاريخ التأسيس |  | المنطقة أو المحافظة |  |
| الحي (وفقًا للبلدية) |  |
| اسم المالك/ـة(وفقًا للهوية الوطنية) |  | هاتف المدرسة |  | البريد الإلكتروني |  |
| رقم الهوية الوطنية |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | تاريخها |  | مصدرها |  |
| جوّال المالك/ـة |  | هاتف المالك/ـة |  | رقم الفاكس |  | ص. ب |  | الرمز البريدي |  |
| النشاط | □ تعليم عام □ تربية خاصة□ تحفيظ القرآن□ حضانة□ روضة □ أخرى | المراحل التعليمية(وفقًا للبلدية) | □ حضانة □ روضة □ ابتدائي□ متوسط □ ثانوي |
| تتم تعبئة المربعات أدناه بإشارة (√) أو (x) |
| **إرفاق الوثائق الآتية** | **المبنى** | □ منشأة تعليمية □ سكني □ مناسب □ غير مناسب  |
| 1. صورة عن الإعلان في الصحف المحلية يفيد بفقدان الترخيص
 | □ |
| 1. تعهّد عن المالك/ـة في حال إيجاد الترخيص المفقود بتسليمه لإدارة التعليم مع الالتزام بالمحافظة على الترخيص البديل
 | □ |
| 1. صورة عن الترخيص المفقود
 | □ |
| **مكتب التعليم الأهلي** | **مدير إدارة خدمات المستفيدين****الاسم: ممدوح بن خليل الذكرالله التوقيع: التاريخ:**  **□ يمنح الترخيص □ لا يمنح الترخيص****الأسباب :**  |
| **مدير مكتب التعليم الأهلي :** الاسم: فهد بن أحمد العكروش التوقيع: ................................................................. التاريخ: .................................................................   |