إشعار ولي أمر طالب

المكرم ولي أمر الطالب : بالصف : 1/1

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،،،

**حرصا من إدارة المدرسة على التواصل مع أولياء الأمور وتأكيداً للدور الإرشادي في العمليتين التربوية والتعليمية والتي تأتي لتجسّد العلاقات الوطيدة بين البيت والمدرسة ، فقد تقرر إقامة برنامج علاجي في الأسبوع السابع عشر للفترة من يوم الأحد 24/4/1441 هــ حتى يوم الثلاثاء 26/4/1441 هــ، نرجوا مراجعة للطالب والمذاكرة والحضور للبرنامج الساعة 7 صباحا:-**

|  |  |
| --- | --- |
| المادة | المهارة  |
| **لغتي** | **قراءة الحروف مع الحركات، وقراءة الحروف مع المد، وقراءة الكلمات الثلاثية، قراءة المقطع الساكن.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

لذا يرجى منكم متابعته والتعاون مع المعلم بما يسهم في تحسن مستواه حتى لا يرسب

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| المرشد الطلابي : |  | قائد المدرسة : |
| الاسم :  | الختم | الاسم :  |
| التوقيع : |  | التوقيع : |
| التاريخ :20/4/1441 هــ |  | التاريخ : 20/4/1441 هــ |

اسم وتوقيع ولي أمر الطالب/ ....................................................................................

**ملحوظة : يسلم الأصل لولي الأمر ويحتفظ المرشد بصورة منه**