

An die Europa-Schule Kairo
Transportbereich
Tel.: 0122 6868 125
bus@europaschulekairo.com



Wohnadressenänderung

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass die Wohnadresse

meines Sohnes/ meiner Tochter _____ Klasse: _____
sich geändert hat.

Die neue Adresse: _____

In der Zeit von _____ bis _____

Ab _____ bis Ende des Schuljahres

Unterschrift der Eltern

Datum

Transportabteilung

Finanzabteilung

نموذج تغير عنوان

برجاء الموافقة على تغير العنوان الخاص بنجلي / بنجلتي _____ فصل: _____

العنوان الجديد: _____

وذلك فى الفترة من _____ وحتى _____

وذلك اعتبارا من _____ وحتى نهاية العام الدراسى.

توقيع ولى الامر

التاريخ

موافقة الادارة المالية

موافقة ادارة النقل
