

كشف باسماء الطلاب المشتركين في رحلة مدينة

الموافق يوم

الفصل	الاسم	م	الفصل	الاسم	م
	31	1			
	32	2			
	33	3			
	34	4			
	35	5			
	36	6			
	37	7			
	38	8			
	39	9			
	40	10			
	41	11			
	42	12			
	43	13			
	44	14			
	45	15			
	46	16			
	47	17			
	48	18			
	49	19			
	50	20			
	51	21			
	52	22			
	53	23			
	54	24			
	55	25			
	56	26			
	57	27			
	58	28			
	59	29			
	60	30			

يعتمد ،

رائد الرحله

الأخصائي الاجتماعي

ناظر المدرسه



كشف الاشراف على طلاب رحلة مدينة

(المجموعه)

اليوم / الموافق / 200م

الاستاذ / مسئول عن الطلاب التالي اسمائهم و عددهم ()

م	الاسم	الفصل	ملاحظات
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

اعهدنا /
مشرف الطلاب السابق ذكرهم بالمحافظة على
طلاب الرحلة من بداية الرحلة وحتى عودتهم وبعدم احضار احد من خارج الرحلة معه ٠

اسم المشرف المسئول :

التوقيع :

يعتمد ،

رائد الرحلة

الأخصائي الاجتماعي

ناظر المدرسة

محافظة البحيرة
ادارة التعليمية
مدرسة

السيد الاستاذ مدير المدرسة

بعد التحية

الموافق / / 200م يوم

نرجوا من سيادتكم الموافقة علي قيام رحلة مدينة
وبيعد طلاب () طالب وطالبة
و تحديد هيئة اشراف الرحلة
ولسيادتكم وافر التحية

الاخصائي الاجتماعي

لا مانع ،
ناظر / مدير المدرسة

تكليف

يكلف السيد / السيد / السيد / السيد /
بالاشراف العام علي الرحلة وتکليف کلا من :
والسيد / والسيد / والسيد / والسيد /
بالاشراف علي المجموعات مع توقيع السادة المشرفين بالعلم والموافقة علي النكليف 0

علم
التوقيع:

الاسم :

- / -1
/ -2
/ -3
/ -4
/ -5
/ -6



محافظة البحيرة

ادارة التعليمية

مدرسة

برنامج رحلة الاسكندرية

موافق / 200 م

عدد الطالب (طالب وطالبة)

قيمة الاشتراك جنيهها للطالب الواحد

عدد المشرفين (مشرفين)

البرنامج

1- التجمع امام المدرسة من الى

2- التحرك من الى

3- زيارة متحف المجوهرات من الى

4- زيارة قلعة قايتباي من الى

5- زيارة حديقة الحيوان من الى

6- العودة من الى

يعتمد ،

رائد الرحلة

الأخصائي الاجتماعي

ناظر/ مدير المدرسة



This PDF was created using the Sonic PDF Creator.
To remove this watermark, please license this product at www.investintech.com

محافظة البحيرة
ادارة التعليمية
مدرسة

السيد مدير مكتب الامن بادارة

تحية طيبة وبعد

نحيط علم سيادتكم بأن المدرسة سوف تقوم برحلة الى مدينة يوم الموافق / / 200م وذلك لزيارة معالمها الاثرية والترفيهية ومنها متحف المجوهرات - قلعة قليوبى - حديقة الحيوان والملاهي هذا للعلم وعمل اللازم علماً بـ رقم الاتوبس رحلات البحيرة شركة السائق اسم ولكم وافر التحية

يعتمد ،

رائد الرحله

الأخصائي الاجتماعي

ناظر/ مدير المدرسه

المرفقات

كشف باسماء الطلاب المترkrin
برنامج الرحالة
كشف باسماء المجموعات واقرار المشرفين بالمسؤولياتهم عن الطلاب
اسم السائق و رقم الاتوبس
اسماء المشرفين



محافظة البحيرة
ادارة التعليمية
مدرسة

مذكرة للعرض على السيد مدير المدرسة
بشأن رحلة الى مدينة /

تنفيذًا لخطة جماعة الرحلات بالمدرسة وبناء على ما اتفق عليه في اجتماع الجماعة
برجاء الموافقة على تنفيذ الرحلة الى مدينة /
اهداف الرحلة:

الاثرية 1- التعرف على معلم

الترفيه عن الطلاب 2-

-3

موعد التنفيذ : يوم هيئة الاشراف
(طالب وطالبه) عدد المستفيدين : () التاريخ : / / 200م

-1

-2

-3

-4

-5

البرنامج

- 1 التجمع امام المدرسة من الى
 - 2 التحرك من الى
 - 3 زيارة متحف المجوهرات من الى
 - 4 زيارة قلعة قايتباي من الى
 - 5 زيارة حديقة الحيوان من الى
 - 6 العودة من الى
- قيمة الاشتراك () جنيه للطالب الواحد

الميزانية

ج	ق	مصاريف	ج	ق	إيرادات
		الجملة			الجملة

برجاء الموافقة على تنفيذ الرحلة ودعم الميزانية بمبلغ قدرة () فقط
من ميزانية
لا غير
و لسيادتكم وافر التحيّة



الأخصائي الاجتماعي

يعتمد ،

ناظر/ مدير المدرسه

محافظة البحيرة

التعليمية

ادارة

مدرسة

ميزانية الرحلة

كشف بيان ايرادات ومصروفات

رحلة

يوم

الموافق / 200 م

ج		ق		مصاريف		ج		ق		ايرادات	
الجمله		الجمله		اجمالى المصروفات		لا غير		اجمالى الايرادات		اجمالى المصروفات	
لا غير		اجمالى الايرادات		اجمالى المصروفات		لا غير		اجمالى الايرادات		اجمالى المصروفات	

الأخصائي الاجتماعي

يعتمد ،

ناظر/ مدير المدرسه



This PDF was created using the Sonic PDF Creator.
To remove this watermark, please license this product at www.investintech.com

محافظة البحيرة
ادارة التعليمية
مدرسة
السيد الاستاذ مدير المدرسة

تحية طيبة وبعد

برجاء الموافقة علي صرف مبلغ قيمته () فقط وقدره جنيه و قرش
فقط لا غير من ميزانية بند وذلك نظير دعم رحلة مدينة
الموافق / ٢٠٠٢م يوم
وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

الأخصائي الاجتماعي

يعتمد ،

اوافق ولا مانع ناظر/ مدير المدرسة



This PDF was created using the Sonic PDF Creator.
To remove this watermark, please license this product at www.investintech.com

كشف باسماء الطلاب المسددين لاشتراك الرحله
رحلة يوم الموافق / 200 /

قيمه الاشتراك	الفصل	الاسم	م	قيمه الاشتراك	الفصل	الاسم	م
ج	ق			ج	ق		
			31				1
			32				2
			33				3
			34				4
			35				5
			36				6
			37				7
			38				8
			39				9
			40				10
			41				11
			42				12
			43				13
			44				14
			45				15
			46				16
			47				17
			48				18
			49				19
			50				20
			51				21
			52				22
			53				23
			54				24
			55				25
			56				26
			57				27
			58				28
			59				29
			60				30

يعتمد ،

الاخصائي الاجتماعي

ناظر / مدير المدرسه



محافظة البحيرة
ادارة كفر الدوار التعليمية
مدرسة العالى الاعدادية

برنامـج رحلـة الاسـكندرـية

يوم الموافق / ٢٠٠٢م

عدد الطـلـاب (طـلـب وـطـالـبـة)
قيمة الاشتراك
جـنيـهـا لـلـطـلـابـ الـواـحـدـ
عـدـدـ المـشـرـفـينـ (مـشـرـفـينـ)

الـبـرـنـامـج

م	المـكـان		الوقـت
	إـلـىـ	مـنـ	
1			
2			
3			
4			
5			
6			

الاخـصـائـيـ الـاجـتمـاعـيـ

يعتمـدـ ،

نـاظـرـ /ـ مدـيرـ المـدرـسـهـ



This PDF was created using the Sonic PDF Creator.
To remove this watermark, please license this product at www.investintech.com

محافظة البحيرة
ادارة كفر الدوار التعليمية
مدرسة العالى الاعدادية

السيد مدير مكتب الامن بادارة المركز

تحية طيبة وبعد

نحيط سيادتكم بأن المدرسة سوف تقوم برحلة الى مدينة الاسكندرية يوم الموافق / ٢٠٠٢م وذلك لزيارة معالمها التراثية والترفيهية ومنها متحف المجوهرات - قلعة قايتباي - حديقة الحيوان والملاهي

هذا للعلم وعمل اللازم

عانياً بـ رقم الاكتوبريس

شركة

م السائق

المرفقات

كشف باسماء الطلاب الـ مشتركين

برنامج الرحلة

كشف باسماء المجموعة واقرار المشرفين بالمسؤولياتهم عن الطلاب

اسم السائق و رقم الاكتوبريس

اسماء المشرفين

الإخصائي الاجتماعي

يعتمد ،

ناظر / مدير المدرسة



This PDF was created using the Sonic PDF Creator.
To remove this watermark, please license this product at www.investintech.com

محافظة البحيرة
ادارة كفر الدوار التعليمية
مدرسة العالى الاعدادية

السيد الاستاذ مدير المدرسة

تحية طيبة وبعد

برجاء الموافقة على صرف مبلغ قيمته () فقط وقدره جنيه و قرش فقط لا غير من ميزانية النشاط الاجتماعي بند الرحلات وذلك نظير دعم رحلة مدينة الاسكندرية يوم الموافق وتفضلاً بقبول فائق الاحترام

يعتمد ،

الأخصائي الاجتماعي

ناظر / مدير المدرسة



This PDF was created using the Sonic PDF Creator.
To remove this watermark, please license this product at www.investintech.com

محافظة البحيرة
ادارة كفر الدوار التعليمية
مدرسة العالى الاعدادية

السيد الاستاذ مدير المدرسة

تحية طيبة وبعد

برجاء الموافقة على الاعلان عن قيام المدرسه برحله الى مدينه
والموافقه على بقيمه اشتراك فدراه

جمع الاشتراك من الطلاب

وتفضلا بقبول فائق الاحترام

الاخصائي الاجتماعى

يعتمد ،

ناظر / مدير المدرسه



This PDF was created using the Sonic PDF Creator.
To remove this watermark, please license this product at www.investintech.com

تعليمات الرحلة

رائد عام الرحلة:

المسئول عن تنفيذ برنامج بالرحلة وكل ما يحدث فيها وعدم السماح لغير هيئة الاشراف والطلاب المشتركين بالتواجد مع الرحلة والمسؤولية العامة عن النواحي المادية لتنفيذ الرحلة وتقديم تقرير عن الرحلة وتسلیم متعلقات الرحلة عقب العودة

رائد منفذ :

الاشتراك مع المشرف العام في استقبال الطلاب والمشرفين وتوزيع الطلاب على المشرفين و المعاونة في حل المشكلات والمساهمه في تنفيذ برنامج الرحلة

المشرف :

مسؤول مسئولية كامله عن الطلبة المشتركين والذين استند اليه مهمة الاشراف عليهم من بداية الرحلة و حتى عودة الطالب . و الالتزام بتعليمات المشرف العام وهو المسئول عن سلامة طلاب الرحلة وتقديم تقرير عن الرحلة الى المشرف العام بعد انتهاء الرحلة

التوقيع بالعلم

الاسم

يعتمد ،

الأخصائي الاجتماعي

ناظر / مدير المدرسة



محافظة البحيرة
ادارة التعليمية
مدرسة

تحية طيبة وبعد

برجاء الموافقة على الاعلان عن رحلة الى مدينة الاسكندرية لزيارة معالمها الاثرية وقيمة الاشتراك (جنيه فقط لا غير للطالب الواحد)
وتفضلا بقبول فائق الاحترام

الأخصائي الاجتماعي

يعتمد ،

ناظر / مدير المدرسة



This PDF was created using the Sonic PDF Creator.
To remove this watermark, please license this product at www.investintech.com

تقرير عن الرحلة

الفصل: _____ اسم الطالب: _____

موعد القيام: _____ مكان الرحلة: _____

تاريخ وموعد العودة: _____ وسيلة الانتقال: _____

عدد المشتركين: _____

قيمة الشتراءك الطالب: _____

التغذية ان وجدت: _____

المشاهدين خلال الطريق (اهم معالم باختصار): _____

برنامج الرحلة: _____

اهم ما استفدت من الرحلة: _____

مدى تحقيق الرحلة لأهدافها: _____

ملاحظات و اقتراحات: _____

توقيع الطالب: _____

السيد الأستاذ رئيس قسم التربية الاجتماعية
تحية طيبة وبعد

نحيط سيادتكم بأن المدرسة سوف تقوم ببرحلة الى مدينة الاسكندرية يوم الموافق / ٢٠٠٢م وذلك لزيارة معالمها التراثية والترفيهية وفيها متحف المجوهرات -قلعة قايتباي - حديقة الحيوان والملاهي هذا للعلم و عمل اللازم و مرفق (كشف باسماء الطلاب - برنامج الرحله - هيئة الاشراف - و اقرارات المشرفين على المجموعات) علما بان رقم توريد الرحله بتاريخ / ٢٠٠٢م بقيمه مبلغ

ولكم وافر التحية

الأخصائي الاجتماعي

يعتمد ،

ناظر/ مدير المدرسة

محافظة البحيرة
ادارة التعليمية
مدرسة

كشف باسماء اعضاء هيئة الاسراف رحلة
التاريخ / ٢٠٠ / يوم

نوع الاسراف	الوظيفه	الاسم	م
مشرف عام			١
مشرف منفذ			٢
مشرف مجموعه			٣
مشرف مجموعه			٤
مشرف مجموعه			٥
مشرف مجموعه			٦

الأخصائي الاجتماعي

يعتمد ،
ناظر / مدير المدرسه



This PDF was created using the Sonic PDF Creator.
To remove this watermark, please license this product at www.investintech.com

محافظة البحيرة
ادارة التعليمية
مدرسة

تقرير عن رحلة الأسكندرية

اليوم : التاريخ:

-3 -2
-6 -5

-1
-4

موعد العودة:

موعد قيام الرحلة:

قيمة اشتراك الطالب:

وسيلة الانتقال:
عدد الطالب المشتركين:

هيئة الأشرف:

/ / / /

برنامج الرحلة:

الوقت		المكان	م
إلى	من		
			1
			2
			3
			4
			5
			6

ما تم تنفيذه :

الميزانية: اشتراكات طلاب
اجمالي الميزانية (ايرادات)
التقييم:

هل تم تغير ما في البرنامج :
ما السبب ؟

..... مقدم التقرير



This PDF was created using the Sonic PDF Creator.
To remove this watermark, please license this product at www.investintech.com