|  |  |
| --- | --- |
| http://www.du.edu.eg/newd_du/images/logo.png **كلية التربية**  **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** |  |

 **السيد الأستاذ الدكتور /**

 **عميد كلية التربية**

**تحية طيبة وبعد**

 **برجاء التكرم بالموافقة على منحى أجازه لرعاية الطفل اعتبارا من / / لمدة 0000**

**ومرفق طيه صورة شهادة الميلاد**

**وتفضلوا بقبول وافر الاحترام**

 **مقدمه لسيادنكم**

 **الاسم**

**التوقيع**

 **التاريخ**