|  |  |
| --- | --- |
| 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**