

التأمين المدرسي:

الموسم الدراسي : 2025/2026

المؤسسة :

المستوى :

الأستاذ(ة) :

التعليم الابتدائي

المستفيدون من التأمين

رت	الاسم الكامل للتعلم	رقم التعلم	رقم وصل التأمين	تاريخه
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

المفتش (ة) التربوي(ة) :

المدير (ة) :

الأستاذ (ة) :