مـــــركـــــــز خدمة المراجعين

الـهيـئـة الـعـامـة لـشـؤون الـقـاصـريـن

GENERAL AUTHORITY FOR MINORS AFFAIRS

التاريخ: / / ٢٠٠ م

إذن سفر

اسم مقدم الطلب : ..... **الجنـــــسية :** .....

رقم البطاقة الشخصية : ..... **الهاتف/ الجوال :** .....

علاقة مقدم الطلب بالقاصر/الولي .....

م	اسم القاصر	الجنسية	الرقم الشخصي
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			
٧			
٨			
٩			
١٠			

جهة السفر وسببه

.....

مدة الإذن : ☐ سفرة واحدة ☐ عدة سفرات ولمدة سنه ☐ آخر

.....

برفقة من : ..... **توقيع مقدم الطلب :** .....

خدمة المراجعـين

تم التأكد من البيانات والمستندات بواسطة الموظفة / .....

وتم إحالة الطلب إلى / .....

لتوقيع : .....

توصية القائم بالشؤون القانونية

.....

.....

التوقيع : .....

المطلوب

* البطاقة الشخصية لمقدم الطلب وصورة منها .
* صورة من الوصاية القديمة .
* صورة شهادة ميلاد القاصر
* صورة من الإذن السابق .
* صورة من حصر الورثة .