

التاريخ: _____
Date: _____

استمارة قبول CONFIRMATION FORM

School Name: _____ اسم المدرسة:
School Address: _____ عنوان المدرسة:
Telephone No: _____ رقم الهاتف:
Email: _____ البريد الإلكتروني:
Person In-charge: _____ الشخص المسؤول:
Mobile: _____ رقم الهاتف المتحرك:
Email: _____ البريد الإلكتروني:
Show Date: _____ يوم العرض:
Number of Students: _____ عدد الطلاب:
Total Amount _____ المبلغ الإجمالي
(Total number of students x 25 DHS) (عدد الطلاب x ٢٥ درهم)

أنا اوافق على طلب القبة السماوية
I hereby confirm the Planetarium program

Name _____ الاسم

Signature & Stamp _____ التوقيع & الختم