

جمعية كشافة الرسالة الإسلامية



مفوضية : _____

المنطقة : _____

الفوج : _____

الوحدة : _____

اسماء اولياء الأمور

الرقم	الإسم والشهرة	البلدة (الهوية)	عنوان السكن	رقم الهاتف	المهنة	ملاحظات
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

قائد الفوج

امين سر الفوج

قائد الوحدة

امين سر الوحدة

بواسطة: _____

تم تعبئة هذه الاستمارة بتاريخ: / /