**باسمه تعالی**

مدرسه .............................................

بدینوسیله اینجانب ................................................... فرزند ................................... به کد پرسنلی ...................................... دارنده شناسنامه شماره .............................. صادره از .............................. تاریخ تولد ........................... و با کدملی ................................... و نشانی منزل ................................................................................................................................................................... با دریافت کلیه وجوه ......................................................................................................................................... و تمامی حقوق و مزایا­ی متعلق به خود (اعم از حق اولاد، حق مسکن، سختی کار، شب‌کاری، عصر کاری، روز تعطیل و کلیه موارد در قانون کار و تأمین اجتماعی و ...) مربوط به دوران کارکرد اینجانب در مدرسه و مؤسسه خیریه فرهنگی همره افق قریب و کلیه واحدهای تابعه تا تاریخ مندرج در بالای برگه، اعلام تسویه حساب کامل نموده و در کمال صحت عقل و سلامت روان تأیید و گواهی می‌نمایم که هیچگونه حق و حقوقی (اعم از حق مسکن‏، حق تاهل، حق اولاد، خواروبار) نسبت به مدرسه و واحدهای مذکور نداشته و هرگونه حق و یا ادعائی را از طرف خود و اشخاص ثالث بلا اثر اعلام می­دارم.

ضمناً اعلام می­نمایم که کلیه هزینه­های مأموریت و فوق­العاده و امثالهم مربوطه خود را نیز تا تاریخ فوق برگه دریافت و از این بابت هم هیچ طلبی ندارم.

**نام و امضاء و اثر انگشت کارمند نام و امضاء تائید مدیر مربوطه**