



## طلب التحاق Application Form

صورة الطالب / ة

### معلومات ولي الأمر Parents Information

اسم الأب: -----  
Father Name: -----

رقم الموبايل: -----  
Mobile No.-----

مكان العمل: -----  
Place of work: -----

المسمى الوظيفي: -----  
Job Title: -----

اسم الأم: -----  
Mother Name: -----

رقم الموبايل: -----  
Mobile No.-----

مكان العمل: -----  
Place of work: -----

المسمى الوظيفي: -----  
Job Tittle -----

اسم ولي الأمر (غياب الوالدين): -----  
Cardin's Name: -----

رقم الموبايل: -----  
Mobile No.-----

مكان العمل: -----  
Place of work: -----

المسمى الوظيفي: -----  
Job Tittle -----

سبب اختيار مدرسة الفرسان الخاصة:

The Reason for choosing Alforsan Private School:

-----

### معلومات الطالب Student Information

اسم الطالب: -----  
Student Name: -----

تاريخ الميلاد: -----  
Birthday Date: -----

الجنسية: -----  
Nationality: -----

الديانة: -----  
Religion: -----

الصف المرشح للإلتحاق به: -----  
Class applying for -----

لغة التخاطب: -----  
Language spoken: -----

منطقة السكن: -----  
Accommodation area: -----

رقم المنطقة: -----  
Accommodation No. :-----

اسم ورقم الشارع: -----  
Street Name& No.: -----

أسماء الإخوة و الأخوات بالمدرسة

Name of sisters & brothers Studying at the school:

----- 1-

----- 2-

----- 3-

----- 4-

### التاريخ الدراسي للطالب Academic History

م No.	اسم المدرسة School Name	الصف Class	سبب الإنتقال Reason of transfer
1			
2			
3			
4			

### المعلومات الصحية Health Information

هل يعاني ابنكم / ابنتكم من أية أمراض مزمنة ؟ يرجى ذكرها  
Does your son / daughter suffer from chronic diseases? Please  
mention-----

هل يعاني ابنكم / ابنتكم من أية حساسية ؟ يرجى ذكرها  
Does your son / daughter suffer from any allergies? Please  
mention-----

هل يقوم ابنكم / ابنتكم باستعمال أي من ( نظارة طبية – سماعة أذن )  
Does your child wear ( glasses – hearing aid )  
-----

اسم المركز الصحي التابع له : -----  
Health Center : -----

توقيع ولي الأمر: -----

التاريخ: -----

اليوم: -----



استمارة تسجيل بحافلة المدرسة

REGISTRATION FORM FOR SCHOOL BUS

Grade : _____ : الصف	Student Name: _____ : اسم الطالب
Building No. _____ : رقم المنزل	Qatar ID: _____ : الرقم الشخصي
Street No. : _____ : رقم الشارع	Street Name: _____ : اسم الشارع
Area No.: _____ : رقم المنطقة	Area Name: _____ : اسم المنطقة
Mother Mobile: _____ : رقم موبايل الأم	Father Mobile: _____ : رقم موبايل الأب

Residence Map خريطة المنزل

: \_\_\_\_\_



Sign: _____ : التوقيع	Date: _____ : التاريخ	Parents Name: _____ : اسم ولي الأمر
-----------------------	-----------------------	-------------------------------------



## تعهد ولي أمر طالب

( ناجح من صف الى صف أعلى – نقل مدرسه أخرى – مستجد لأول مره في المدرسه أو الروضه )

أتعهد أنا الأسم ----- ولي أمر الطالب -----

المسجل حالياً في الصف ----- المستوى ----- لعام (-----/-----)

### بما يأتي

1. اعتبر المدرسة نائبة عني تجاه ابني / ابنتي خلال تواجده بالمدرسة و اعتبر تصرفها تجاهه في صالحه.

2. ان ألزم ابني / ابنتي بما يلي :

- أحترم منسوبي و منسوبات المدرسة و عدم الإساءة إليهم بالقول أو بالفعل
  - حضور و مغادرة المدرسة في المواعيد التي تحددها و عدم التأخر عن طابور الصباح ، و عدم الخروج من المدرسة أثناء الدوام الرسمي إلا بخطاب استئذان موقع مني أو عن طريق الاتصال الهاتفي
  - ارتداء الزي المدرسي يومياً ( الذي تحدده المدرسة )
  - المواظبة على الحضور و عدم الغياب إلا بإذن و عذر مقبول أو تقرير طبي.
  - أداء الواجبات المدرسية اليومية
  - عدم إطالة الشعر ( للأولاد ) و عدم إطالة الأظافر أو لبس الملابس غير اللائقة
  - عدم التهاون في أداء الصلاة التي تقام في المدرسة أثناء الدوام المدرسي
3. أن ألتزم بالآتي :

- دفع الرسوم الدراسية على الطلاب / الطالبات سنوياً على دفعتين في بداية الأسبوع الأول من كل فصل دراسي
  - عدم المطالبة برد أية مبالغ من رسوم الفصل الدراسي في حالة قضاء الطالب أسبوعين من الفصل الدراسي نفسه في المدرسة للفصل الواحد
  - إشعار المدرسة عن غياب الطالب/ة مسبقاً عند الضرورة أو عند تغيير عنوان السكن أو العمل أو عند تجديد الإقامة لغير القطريين و موافاة إدارة المدارسه بصورة منها
  - متابعة الطالب المستمرة و مراجعة المدرسة في كل أمر يهمه
  - تعويض المدرسة عن إتلاف متعمد من قبل الطالب/ة أثاث المدرسة أو أدوات زملائه
  - عدم مراجعة أي معلم بشأن الطالب/ة و تكون المراجعة مع إدارة المدرسه فقط
  - عدم التخلف عن مراجعة المدرسة حين طلب الإدارة لولي الأمر لأمر يتعلق بالطالب
4. من حق المدرسة إيقاف الركوب بالباص في حالة عدم الإلتزام بالنظام داخله ، مع عدم إعادة أي مبالغ مالية عن الفترة المستحقة.

### ولي أمر الطالب

الإسم ----- التوقيع -----

رقم الجوال -----

التاريخ ---/---/--- م