



خاص بالإدارة

رقم الطالب / ة :
رقم العائلة / ة :

إستمارة تسجيل طالب
2016 / 2017

بيانات الطالب الشخصية

اسم الشهرة :
اسم الأب :
اسم الأم :
تاريخ التحاق الطالب بالمدرسة : / /
محل الميلاد :
تاريخ الميلاد : / /
الجنس : ذكر أنثى
الديانة :
اللغة الأولى : العربية الانجليزية الفرنسية أخرى
اللغة الثانية : العربية الانجليزية الفرنسية أخرى
رقم الجواز :
رقم البطاقة الشخصية القطرية للطالب: [] تاريخ إنتهاء الإقامة : / /

العنوان :

البرنامج الملائم للطالب :

- لغة عربية (مستوى عادي)
 لغة عربية (مستوى خاص)
 تربية إسلامية (مستوى عادي)
 تربية إسلامية (مستوى خاص)

أية مشكلات صحية مزمنة يرجى كتابتها :

.....
.....

الرقم البطاقة الصحية للطالب: []

بيانات عن آخر ثلاث سنوات دراسية :

اسم المدرسة : : البلد :
الصف : من : : إلى :
اسم المدرسة : : البلد :
الصف : من : : إلى :
اسم المدرسة : : البلد :
الصف : من : : إلى :

هل تم تسجيل الطالب بأي مدرسة أخرى للعام الحالي 2017 - 2016 . () نعم () لا

إذا كانت الإجابة (بنعم) يرجى تسجيل اسم المدرسة :

البيانات العائلية :

① اسم الوصي (من ينوب عن الأب أو الأم) :
(في حال عدم وجود أيًا منهم)

اسم الأب	اسم الأم	اسم الوصي
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
الوظيفة	الوظيفة	الوظيفة
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
اسم الشركة / المؤسسة	اسم الشركة / المؤسسة	اسم الشركة / المؤسسة
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
رقم البطاقة الشخصية	رقم البطاقة الشخصية	رقم البطاقة الشخصية
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
رقم هاتف المنزل	رقم هاتف المنزل	رقم هاتف المنزل
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
رقم الموبايل	رقم الموبايل	رقم الموبايل
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
البريد الإلكتروني	البريد الإلكتروني	البريد الإلكتروني
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
رقم هاتف الطوارئ	رقم هاتف الطوارئ	رقم هاتف الطوارئ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
علاقته بالطالب	علاقته بالطالب	علاقته بالطالب (الوصي)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ملاحظة :

① الوصي هو الشخص (ليس بالأب أو الأم) ويكون لديه تفويض رسمي ووصاية كاملة لرعاية التلميذ .

مكان إقامة الطالب :

الوصي

الأم

الأب

الوالدين معاً

هل هناك أي ظروف عائلية خاصة تعتقدون أنه من المهم الإطلاع عليها :

هل لديك أكثر من ابن / ابنه مسجلين بالأكاديمية :

لا

نعم

..... : ** الاسم : ** الاسم : ** الاسم : **
..... : ** الصف : ** الصف : ** الصف : **
..... : ** الصف : ** الصف : **

الأوراق والمستندات المطلوبة :

الأب	الأم	الطالب (الوصي)	
√	√	√	صورة من جواز السفر والإقامة :
√	√	√	صورة من البطاقة القطرية :
		للطلاب المستجدين	صورة من شهادة التطعيم :
		للطلاب المستجدين	صورة من شهادة الميلاد :
		للطلاب المستجدين	شهادة آخر ثلاث سنوات دراسية :
للطلاب المستجدين			شهادة اتمام المرحلة الابتدائية أو المرحلة الإعدادية (على أن تكون معادلة من وحدة تصديق ومعادلة الشهادات في حال انتهاء المرحلة من خارج البلاد)
		للطلاب المستجدين	صورتان شخصيتان :
		√	صورة من البطاقة الصحية :
		للطلاب المستجدين	صورة من شهادة حسن سير وسلوك :

اقرار وتعهد :

أقر أنا الموقع أدناه بأن جميع البيانات المدونة أعلاه صحيحة ، وأتحمل كافة المسؤولية في حال وجود أية معلومات خاطئة وأنني سد بدفع كافة الرسوم المستحقة خلال العشر أيام الأولى من أول كل فصل دراسي ، كما أنني ألتزم بأي قرار تتخذه الأكاديمية بحال ما تم اثبات عدم صحة المعلومات المدونة أعلاه .

التاريخ : / /

توقيع ولي الأمر أو (الوصي)

.....