

طلب دخول المدرسة للعام 2014/2013

التاريخ : ____/____/2013 الصف الذي سيدخله الطالب : ____

الاسم الرباعي بالعربية : _____ رقم هوية الطالب: (_____)
 الاسم بالإنجليزية: _____ نوع الهوية: (_____)
 تاريخ الميلاد: (____/____/____)م مكان الولادة: (_____) الجنسية: (_____)
 عنوان الطالب: المنطقة: _____ الحي: _____ الشارع: _____ أسم العمارة: _____
 هاتف المنزل: (_____) جوال: (_____) البريد الإلكتروني: _____
 اسم ولي أمر الطالب: _____ صلة القرابة: _____ رقم هوية الأب: (_____)
 المؤهل العلمي: _____ مكان العمل: _____ عمله: _____ هاتف العمل: _____
 اسم الأم _____ المؤهل العلمي: _____
 عمل الأم: _____ مكان العمل: _____ هاتف العمل: (_____)

المدارس السابقة التي تعلم فيها الطالب :

الصف	المدرسة	المعدل	الصف	المدرسة	المعدل
الأول			الرابع		
الثاني			الخامس		
الثالث			السادس		

هل يحفظ الطالب أجزاء من القرآن الكريم ؟ (نعم / لا) ، كم عددها () .
 عدد أفراد الأسرة : () عدد الإخوة : () عدد الأخوات : () ترتيب الطالب بينهم ()
 هل للطالب أخ/أخت في إحدى المدارس الإسلامية التابعة لجمعية التضامن الخيرية:

اسم الطالب/ة	الصف الحالي	المدرسة
		المدرسة الإسلامية الأساسية
		المدرسة الإسلامية الأساسية للإناث
		المدرسة الإسلامية الثانوية

ضع دائرة حول المعلومة الصحيحة :

الأب : * متوفى (نعم / لا) * متزوج من أخرى (نعم / لا) مطلق (نعم/لا) * يعمل في الخارج (نعم / لا)

* يعاني من مرض (نعم / لا) ، اذكر المرض _____

الأم : * متوفى (نعم / لا) * مطلقة (نعم / لا) * تعاني من مرض (نعم / لا) متزوجة من آخر (نعم/لا)

الوضع الصحي للطالب :

حضرة السيد ولي امر الطالب أرجو تعبئة النموذج الطبي يوضع علامة (✓) أمام الأمراض التي يعاني منها الطالب :

التهابات متكررة في الحلق	مرض القلب	التهاب السحايا
التهاب مزمن في الأذنين	السكري	تضخم في الغدة الدرقية
ضعف بصر	نزلات صدرية متكررة	التهاب جهاز البول
ضعف سمع	ضيق في التنفس	أمراض جلدية
صعوبة في النطق	فقر الدم	حادث أدى الى عاهات مزمنة
نوبات فقدان الوعي	فتق	حساسية اتجاه أدوية

فصيلة الدم:..... هل الطالب مصاب بمرض معدي:..... اسم المرض:.....
هل يعاني الطالب من امراض اخرى:..... أذكرها:.....
عملية
جراحية:.....

تأمين المواصلات من و إلى المدرسة: مواصلات كاملة مع الأهل

مشاه

مرفقات: (1 صورة شخصية (2 شهادة الميلاد (3 الشهادة المدرسية لآخر صف اجتازه الطالب (4 شهادة انتقال

التعهد:

أتعهد أنا بإلزام ابني الطالب
إتباع التعليمات التالية:

- 1- أتعهد التعاون مع المدرسة على إلزام ابني بالتحلي بالأخلاق الحميدة و الالتزام بأنظمة و قوانين المدرسة
- 2- عدم إطالة الشعر والسوالف والأظافر وعدم لبس ما يخالف تعاليم الشريعة والبعد عن قصات الشعر التي لا تليق بطالب العلم.
- 3- التجاوب مع المدرسة في أداء الواجبات والمحافظة على جميع ممتلكات المدرسة .
- 4- على ولي الأمر زيارة المدرسة بشكل دائم ولو مره شهريا أو الاتصال هاتفيا للتعرف على مستوى ولده ومدى تجاوبه، وفي حالة عدم وفائه باحترام التعليمات المدرسية والتوجيهات التربوية فإنه يستحق الإجراء الذي تتخذه إدارة المدرسة بحقه، مع ضرورة إشعار المدرسة في حالة تغير العنوان السكني أو رقم الهاتف أو بيانات الهوية .
- 5- أتعهد بدفع الرسوم المدرسية للسنة الدراسية كاملة حالما تشعرني المدرسة بقبول ابني .
- 6- و إنني على علم بان التسجيل في المدرسة هو لسنة دراسية كاملة.
- 7- الالتزام بارتداء الزي المدرسي يوميا ما عدا الأيام التي يكون فيها رياضة يلتزم بالزي الرياضي المتفق عليه مع معلم الرياضة.
- 8- المدرسة غير مسؤولة عن أي نقص في المعلومات أو عدم دقتها.

مع الاحترام ،،،

ملاحظة: أثناء سفر ولي الأمر فيتم الاتصال على السيد/ة:.....على العنوان:.....

توقيع مقدم الطلب: تاريخ تقديم الطلب : / / 2013/

ملاحظة: رسوم تقديم الطلب 20 شيكل غير مستردة .