

طلب تسجيل للالتحاق بالدراسة للعام الدراسي ٢٠__ / ٢٠__

صورة شخصية
للطالب/الطالبة
عدد (١)

(للاستخدامات مكتب القبول والتسجيل)

رقم الملف: رقم الطالب/الطالبة: تاريخ الطلب:

شكرا لاهتمامكم بالانضمام إلى مؤسستنا التربوية. يرجى قراءة التعليمات (ص ٤) وتعبئة الطلب وتوقيعه.

طلب مقدم للالتحاق بـ:

المدرسة الوطنية الأرثوذكسية-الشميساني روضة وهبة تماري المدرسة الوطنية الأرثوذكسية-الأشرافية

الصف المطلوب:

KG1 تمهيدوي KG2 صف: ١٠ ٩ ٨ ٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١ ١٠ ١١ ١٢

البرنامج:

وطني
 IGCSE
 IB

صف (٩-١٢)

وطني
 CS

صف (٦-٨)

وطني
 CP

صف (١-٥)

٢. معلومات شخصية:

الاسم الكامل للطالب/الطالبة (حسب جواز السفر):

.....
(الاسم) (اسم الأب) (اسم الجد) (اسم العائلة)

Student's Full Name in English (as in passport):

اسم الطالب/الطالبة باللغة الإنجليزية (حسب جواز السفر):

.....
(First Name) (Father's Name) (Grandfather's Name) (Family Name)

.....
الجنس: ذكر أنثى مكان الولادة: تاريخ الولادة:/...../..... الديانة:

.....
رقم شهادة الميلاد: تاريخ صدورها:/...../..... الجنسية:

.....
الاسم الكامل للأب: المستوى التعليمي:

.....
المهنة: مكان العمل:

.....
الاسم الكامل للأم: المستوى التعليمي:

.....
المهنة: مكان العمل:

.....
الحالة الاجتماعية للوالدين: متزوجين منفصلين، يرجى تحديد مع من يقيم/تقيم الطالب/الطالبة

.....
 أرمل/أرملة غير ذلك، يرجى التحديد

للأردنيين:

الرقم الوطني للأب: الرقم الوطني للأم:

رقم دفتر العائلة: مكان صدوره: تاريخ صدوره:/...../.....

رقم جواز سفر الأب: مكان صدوره: تاريخ صدوره:/...../.....

رقم جواز سفر الأم: مكان صدوره: تاريخ صدوره:/...../.....

رقم جواز سفر الطالب/الطالبة: مكان صدوره: تاريخ صدوره:/...../.....

في حال الوصاية:

الاسم الكامل للوصي: صلة القرابة: الرقم الوطني/جواز سفر:

المستوى التعليمي: المهنة: مكان العمل:

لغة الأم للطالب/الطالبة: أي لغات ثانية يتقنها الطالب/تتقنها الطالبة: (إن وجد)

هتمامات، هوايات، نشاطات الطالب/الطالبة:

إنجازات الطالب/الطالبة شهادات الشرف/التفوق/الميداليات التي حصل/حصلت عليها في المجالات الأكاديمية و/أو غير الأكاديمية لآخر ٣ أعوام:

.....

.....

سبب تقديم طلب للالتحاق بمدرستنا/روضتنا:

سبب ترك المدرسة/الروضة السابقة:

٣. اعتبارات صحية وتعليمية خاصة:

هل لدى الطالب/الطالبة أي أمور صحية تستدعي عناية خاصة؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم" يرجى التوضيح:

هل يحتاج الطالب/الطالبة للتعليم المُساند؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم" يرجى تحديد نوع الاحتياج:

وسيلة النقل: مع الأهل بإصابت المدرسة*، يرجى تحديد المنطقة:

*لطفا الاستفسار عن المناطق التي تغطيها خدمة النقل للتأكد من وصولها إلى منطقة سكنكم، كما يرجى إرفاق خريطة لموقع المنزل مع الطلب، حيث سيتم تأكيد إمكانية توفير خدمة النقل (الإصابت) لمنزلكم بعد مراجعة الخرائط التفصيلية لموقع السكن.

٤. معلومات التواصل:

رقم خلوي الأب: البريد الإلكتروني للأب:

رقم خلوي الأم: البريد الإلكتروني للأم:

في حال الوصاية، رقم خلوي الوصي: البريد الإلكتروني للوصي:

رقم الخلوي للطوارئ: رقم الخلوي المعتمد للرسائل النصية (SMS):

ص.ب: الرمز البريدي: منطقة السكن: الشارع: رقم البناء:

.....

ه. الأخوة والأخوات على مقاعد الدراسة أو الأصغر سنًا: (في حال وجود المزيد، يرجى الإضافة في نهاية القائمة)

الاسم	مكان الولادة	تاريخ الولادة	الجنس	المدرسة الحالية	الصف
...../...../.....	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
...../...../.....	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
...../...../.....	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى

٦. هل سبق للطالب/الطالبة أو أحد الأخوة الدراسة في إحدى المدارس/الرياض التابعة لجمعية الثقافة والتعليم الأرثوذكسية؟

(المدرسة الوطنية الأرثوذكسية-الشميساني، روضة وهبة تماري، المدرسة الوطنية الأرثوذكسية-الأشرافية)
 نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم" يرجى تعبئة الجدول:

اسم الطالب/الطالبة	اسم المدرسة	السنة/السنوات الدراسية	الصف/الصفوف
.....
.....
.....

٧. المدارس/الرياض التي التحق بها الطالب/الطالبة في آخر سنتين دراسيتين:

اسم المدرسة/الروضة	السنة الدراسية	الصف
.....
.....

٨. معلومات الاتصال مع رئيس القسم/معلمين من المدرسة السابقة لغايات التوصية:

الاسم الكامل	الوظيفة	اسم المدرسة	رقم الهاتف
.....
.....

٩. هل سبق لأحد الوالدين، أو كلاهما، الدراسة في/التخرّج من إحدى المدارس التابعة لجمعية الثقافة والتعليم الأرثوذكسية؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم" يرجى تعبئة الجدول:

اسم المدرسة	سنوات الدراسة	سنة التخرّج (إن وجد)	الأب <input type="checkbox"/>	الأم <input type="checkbox"/>
.....
.....

أنا، ولي أمر الطالب/الطالبة الموقع اسمي أدناه، أقر بأن جميع المعلومات المذكورة أعلاه والمرفقة في طلب التسجيل هذا الموقع من قبلي صحيحة.

الاسم الكامل لولي الأمر: توقيع ولي الأمر: التاريخ:/...../.....
(الأب/الأم/الوصي)

للاستفسار عن طلب الالتحاق بإحدى المؤسسات التربوية التابعة لجمعية الثقافة والتعليم الأرثوذكسية، يرجى التواصل مع الجهة المعنية:

اسم المدرسة	هاتف	فاكس	البريد الإلكتروني
المدرسة الوطنية الأرثوذكسية-الشميساني	٨٥٠٠ ٦٥٦٠ ٩٦٢++	٥٣٩٣ ٥٦٨ ٩٦٢++	admissions.nos@nos.edu.jo
روضة وهبة تماري	٢٤١١ ٥٦٦ ٩٦٢++	١٤٨ ٥٦٧ ٩٦٢++	admissions.tamari@nos.edu.jo
المدرسة الوطنية الأرثوذكسية-الأشرافية	٧٨٦٣ ٤٧٨ ٩٦٢++	٦١٥٣ ٤٧٤ ٩٦٢++	admissions.nosash@nos.edu.jo

تعليمات هامة

- أ- تقديم الطلب لا يعني القبول، ويتم تبليغ ولي الأمر بقرار لجنة القبول بعد دراسته.
ب- يحق للمدرسة الاستفسار عن الطالب/الطالبة من المدرسة السابقة قبل استكمال إجراءات القبول.
ج- يشترط عند تسجيل أي من الأبناء الذكور تسجيل أخواته الإناث معه في نفس المدرسة.
د- الوثائق المطلوب إرفاقها مع الطلب:

لجميع الطلبة المتقدمين:

- صورة شخصية (ملصقة في المكان المخصص في ص 1).
- شهادة خلو أمراض موقعة ومختومة من طبيب مرخص.
- بطاقة المطاعيم للطلبة من الروضة ولغاية الصف (10).
- شهادة حسن سلوك أو كتاب توصية من المدرسة السابقة.
- نسخ عن الشهادات المدرسية لآخر 3 أعوام، بما فيها العام الدراسي الحالي، لمن ينطبق عليهم عدد الأعوام.
- للطلبة المتقدمين للبرامج الأجنبية للصفين (11) و(12)، نسخة عن نتائج الامتحانات الخارجية، بالإضافة إلى شهادات السنوات السابقة.
- صورة عن قرار الوصاية، لمن ينطبق عليهم.
- للطلبة الذين لديهم صعوبات تعلم، إرفاق تقرير (تقييم) لتشخيص الحالة من مركز معتمد.
- في حال انفصال الوالدين، صورة مصدقة عن قرار المحكمة.

الطلبة الأردنيين:

- شهادة ميلاد أصلية أو صورة مصدقة من دائرة الأحوال المدنية.
- بطاقة الأحوال المدنية الأصلية لكل من الأب والأم، وللوصي إن وجد.
- دفتر العائلة.

الطلبة غير الأردنيين:

- نسخة مصدقة من الأحوال المدنية عن جواز السفر وصورة عن تصريح الإقامة ساري المفعول للطالب/الطالبة.
 - نسخة عن جواز السفر وتصريح الإقامة ساري المفعول لكل من الوالدين.
- هـ- يعتبر الطلب ملغى إذا تبين أن المعلومات المدونة خاطئة، ولن تنظر لجنة القبول في الطلبات غير المكتملة الوثائق.
- و- يتعهد ولي الأمر بدفع مبلغ (10%) من قيمة الأقساط المدرسية، بالإضافة إلى رسوم التسجيل غير المستردة، نقداً أو عن طريق شيك آني أو حوالة بنكية وتوقيع العقد مع إدارة المدرسة خلال مدة أقصاها أسبوع من تاريخ تبليغه بالقبول هاتفياً وبالبريد الإلكتروني، عدا ذلك يفقد الطالب/الطالبة المقبول حقه بالمقعد الدراسي.
- ز- في حال القبول، تطبق أحكام وسياسات التسديد والانسحاب المذكورة في العقد المدرسي.
- يـ يرجى إرفاق أي معلومات أو وثائق إضافية تجدونها ضرورية، وذكرها هنا باختصار.

تستغرق إجراءات مراجعة طلبات التسجيل واتخاذ القرار حوالي 2-3 أسابيع. سنقوم بالتواصل معكم فور صدور القرار.
نتمنى لكم التوفيق.

لاستخدام لجنة القبول

قرار لجنة القبول:

التاريخ:

توقيع رئيس اللجنة:

اسم رئيس اللجنة:

...../...../.....

لاستخدام الدائرة المالية

قيمة رسوم التسجيل غير المستردة:

رقم الوصل:

قيمة حجز المقعد (تخصم من الأقساط):

التاريخ:

توقيع أمين الصندوق:

اسم أمين الصندوق:

...../...../.....