



مدرسة الأوائل الخاصة  
Al Awail Private School

باص

كتب

ملابس

صورة شخصية  
Photo

استمارة طلب الالتحاق للطلبة الجدد للعام الدراسي 2025 /2024م  
**2025/2024 Application for Admission**

رقم الطالب /

### بيانات الطالب / Student Details

اسم الطالب/ة بالعربية (طبقاً لجواز السفر) <b>Student Arabic Name/As Passport</b>				
اسم الطالب/ة بالانجليزية (طبقاً لجواز السفر) <b>Student English Name/As Passport</b>				
الصف المتقدم إليه <b>Grade Applying For</b>	الصف الحالي <b>Current Grade</b>			
هل سيعيد الطالب الصف الحالي <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا				
تاريخ الميلاد <b>Of Birth Date</b>	مكان الميلاد <b>Place of Birth</b>			
الديانة <b>Religion</b>	الجنسية <b>Nationality</b>			
العمر في 2024/8/31	الجنس <b>Gender</b>			
الأم <b>Mother</b>	الأب / ولي الأمر <b>Father/guardian</b>	بيانات ولي الأمر <b>Parent's Details</b>		
		الاسم <b>Name</b>		
		الديانة <b>Religion</b>		
<input type="checkbox"/> ما دون الثانوية <input type="checkbox"/> ثانوية <input type="checkbox"/> دبلوم <input type="checkbox"/> بكالوريوس <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/> Prior high School <input type="checkbox"/> High School <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> PhD		الدرجة العلمية <b>Academic Qualification</b>		
		التخصص العلمي <b>Specialty</b>		
		المهنة <b>Occupation</b>		
		اسم جهة العمل <b>Company/Organization Name</b>		
		هاتف العمل <b>Work Tel. No</b>		
		الهاتف المتحرك <b>Mobile Tel. No</b>		
<input type="checkbox"/> الأم / <b>Mother</b>		أولوية الاتصال <b>Contact Priority</b>		
<input type="checkbox"/> الأب / <b>Father</b>		اللغة المفضلة للرسائل النصية على الجوال <b>SMS texts preference</b>		
<input type="checkbox"/> العربية / <b>Arabic</b>		هاتف المنزل <b>Residence Tel. No.</b>		
<input type="checkbox"/> الانجليزية / <b>English</b>		عنوان المنزل <b>Residence Address</b>		
		صندوق البريد <b>P.O. Box</b>		
		البريد الإلكتروني <b>e-mail</b>		
رقم الهاتف <b>Tel. No</b>	صلة القرابة <b>Relation to Student</b>	رقم الهاتف <b>Tel. No</b>	صلة القرابة <b>Relation to Student</b>	في حالة الطوارئ يتم الاتصال ب : <b>Emergency Contact Information</b>

## / Previous School Information بيانات المدرسة السابقة

<input type="checkbox"/> Outside Country / من خارج الدولة	<input type="checkbox"/> Local School / حكومية	<input type="checkbox"/> Private School / خاصة
المنهاج Curriculum	اسم المدرسة السابقة Name of previous School	
الإمارة في حال وجود المدرسة داخل دولة الإمارات Emirate	الدولة Country	
اللغات الأخرى التي يجيدها الطالب/ة بطلاقة other languages in which the child is fluent	اللغة الأم التي يتحدث بها الطالب/ة Student Mother Language	

### Other info / بيانات أخرى

Dead: Mother <input type="checkbox"/> / وفاة: الأم Father <input type="checkbox"/> / وفاة: الأب If (yes) please ask the registration officer to fill (the family form) في حال الإجابة بنعم يرجى تعبئة نموذج (الحالة الأسرية) family form	طلاق <input type="checkbox"/> divorced : / وفاة: الأب <input type="checkbox"/> / وفاة: الأم <input type="checkbox"/> هل هناك طلاق بين الأب و الأم أو وفاة لأحدهما / Family Status
NO / لا <input type="checkbox"/>	Yes / نعم <input type="checkbox"/> هل لدى الطالب/ة مشكلات خاصة تتعلق بالتعلم (مثل عسر القراءة، صعوبات النطق أو مشاكل في التعلم)؟ أذكرها Does the student have any special needs (ex.: ADHD, ADD or Dyslexia)?
NO / لا <input type="checkbox"/>	Yes / نعم <input type="checkbox"/> هل الطالب مشترك بالباص

### أسماء الأخوة الملتحقين / بمدرسة الأوائل الخاصة Siblings enrolled at ENS (MBZ,ADC or AAC)

Campus (MBZ,ADC or AAC)	/Current Grade الصف الحالي ( 2023-2024 )	/ Name الاسم	student ID	م
				1
				2
				3
				4

- 1) أقر بأن جميع المعلومات المدرجة أعلاه دقيقة وصحيحة.  
2) أوافق على الالتزام بدفع الرسوم الدراسية في الوقت المحدد لكل دفعة و أتفهم بأن للمدرسة الحق في توقيف ابني / ابنتي عن الدراسة في حال عدم سداد الرسوم المستحقة ، و كذلك بأن للمدرسة الحق بالتحفظ على درجات الطالب الى حين سداد الرسوم كاملة .  
3) إنني على علم بأنه ان ترك الطالب المدرسة لأي سبب كان, فإن استرجاع الرسوم الدراسية المدفوعة (أو مسؤوليتي في دفع الرسوم ان لم تكن مدفوعة بعد) سيكون حسب تعليمات استرجاع الرسوم المطبقة في المدرسة.  
4) إنني على علم بأنه في حال ترك الطالب المدرسة لأي سبب كان ، فإنني مسؤول عن إبلاغ ادارة المدرسة بذلك (خطيا), ولا تتحمل المدرسة أي مسؤولية في اعتبار الطالب (تاركا) ولا تطبق تعليمات استرجاع الرسوم ان لم يتم تبليغ المدرسة بذلك خطيا خلال اسبوع من ترك الطالب.  
5) رسوم حجز المقعد غير مستردة في حالة عدم استكمال إجراءات التسجيل.

- 1) I certify that the above information is accurate and correct to the best of my knowledge.
- 2) I agree to pay the School Fees on or before the due dates of payments and I understand that, under law, the School has the right to suspend my student for non-payment of School Fees and also to withhold the results until the payments have been made.
- 3) I understand that when the student leaves the school for any reason, the refund of school fees (or my liability to pay the school fees, if the fees are not already paid) will be in accordance with ENS Refund Policy.
- 4) I understand that it is my responsibility to inform the school in writing when the student withdraws from the school for any reason. The school will not be under any obligation to consider the student withdrawn from the school and make any refund of tuition fees in the absence of such written information from my side.

اسم ولي الأمر / Parent Name : ..... توقيعه Signature : / التاريخ Date: / / م

رقم هاتف للتواصل / Contact No. : .....

( إذا النموذج يسلم لقسم التسجيل )

For official use للاستخدام الرسمي

/Registration officer موظف التسجيل	Account/المحاسب
sign/stamp التوقيع والختم	sign/stamp التوقيع والختم
/Date التاريخ	/Date التاريخ