

دار الأرقم لتحفيظ القرآن الكريم والتربية الإسلامية

DAR AL-ARQAM FOR QURAN MEMORIZATION AND ISLAMIC EDUCATION



ADMISSION FORM

STUDENT'S INFORMATION	معلومات الطالب
FULL NAME	الاسم الكامل
DATE OF BIRTH	تاريخ الميلاد
GENDER	الجنس
RESIDENTIAL ADDRESS	عنوان السكن
NATIONALITY	الجنسية
GUARDIAN'S INFORMATION	معلومات ولي الأمر
FULL NAME	الاسم الكامل
RELATIONSHIP TO STUDENT	صلة القرابة بالطالب
GENDER	الجنس
OCCUPATION	الوظيفة
ADDRESS —	العنوان
NATIONALITY	الجنسية
ID / PASSPORT NUMBER	رقم الهوية / جواز السفر
PHONE NUMBER	رقم الهاتف
EMAIL ADDRESS	البريد الإلكتروني
DATE AND SIGNATURE	تاريخ والتوقيع
MEDICAL INFORMATION	معلومات الصحية
أي حالات صحية خطيرة أو يحتاج إلى دواء في المدرسة؟ 💮 نعم 🔾 لا	هل يعاني طفلك من أ إذا كانت الإجابة نعم،
اي حالات صحية خطيرة أو يحتاج إلى دواء في المدرسة؟ يرجى التوضيح. طبية أخرى يجب أن نعرفها؟ DOES YOUR CHILD HAVE ANY SERIOUS HEALTH CONDITIONS OR REQUIRE MEDICATION AT SCHOOL ? IF YES, PLEASE EXPLAIN. ARE THERE ANY OTHER MEDICAL CONCERNS WE SHOULD KNOW ABOUT?	هل يعاني طفلك من أ إذا كانت الإجابة نعم، هل هناك أي مشكلات NO () YES
اي حالات صحية خطيرة أو يحتاج إلى دواء في المدرسة؟ يرجى التوضيح. ت طبية أخرى يجب أن نعرفها؟ DOES YOUR CHILD HAVE ANY SERIOUS HEALTH CONDITIONS OR REQUIRE MEDICATION AT SCHOOL ? IF YES, PLEASE EXPLAIN. ARE THERE ANY OTHER MEDICAL CONCERNS WE SHOULD KNOW ABOUT?	هل يعاني طفلك من أ إذا كانت الإجابة نعم، هل هناك أي مشكلات NO () YES ()
اي حالات صحية خطيرة أو يحتاج إلى دواء في المدرسة؟ يرجى التوضيح. طبية أخرى يجب أن نعرفها؟ DOES YOUR CHILD HAVE ANY SERIOUS HEALTH CONDITIONS OR REQUIRE MEDICATION AT SCHOOL ? IF YES, PLEASE EXPLAIN. ARE THERE ANY OTHER MEDICAL CONCERNS WE SHOULD KNOW ABOUT?	هل يعاني طفلك من أ إذا كانت الإجابة نعم، هل هناك أي مشكلات NO (NO) YES (NO
اي حالات صحية خطيرة أو يحتاج إلى دواء في المدرسة؟ يرجى التوضيح. طبية أخرى يجب أن نعرفها؟ DOES YOUR CHILD HAVE ANY SERIOUS HEALTH CONDITIONS OR REQUIRE MEDICATION AT SCHOOL? IF YES, PLEASE EXPLAIN. ARE THERE ANY OTHER MEDICAL CONCERNS WE SHOULD KNOW ABOUT? FOR OFFICIAL USE ONLY	هل يعاني طفلك من أ إذا كانت الإجابة نعم، هل هناك أي مشكلات NO NO YES NO
اي حالات صحية خطيرة أو يحتاج إلى دواء في المدرسة؟ يرجى التوضيح. ت طبية أخرى يجب أن نعرفها؟ DOES YOUR CHILD HAVE ANY SERIOUS HEALTH CONDITIONS OR REQUIRE MEDICATION AT SCHOOL ? IF YES, PLEASE EXPLAIN. ARE THERE ANY OTHER MEDICAL CONCERNS WE SHOULD KNOW ABOUT? FOR OFFICIAL USE ONLY ADMISSION FEE	هل يعاني طفلك من أ إذا كانت الإجابة نعم، هل هناك أي مشكلات NO YES NO للاستخدام الرسمي رسوم التسجيل الرسوم الشهرية / الفصلية رقم الإيصال
اي حالات صحية خطيرة أو يحتاج إلى دواء في المدرسة؟ يرجى التوضيح. ت طبية أخرى يجب أن نعرفها؟ DOES YOUR CHILD HAVE ANY SERIOUS HEALTH CONDITIONS OR REQUIRE MEDICATION AT SCHOOL? IF YES, PLEASE EXPLAIN. ARE THERE ANY OTHER MEDICAL CONCERNS WE SHOULD KNOW ABOUT? FOR OFFICIAL USE ONLY ADMISSION FEE	هل يعاني طفلك من أ إذا كانت الإجابة نعم، هل هناك أي مشكلات NO YES NO للاستخدام الرسمي رسوم التسجيل الرسوم الشهرية / الفصلية رقم الإيصال
اي حالات صحية خطيرة أو يحتاج إلى دواء في المدرسة؟ يرجى التوضيح. ك طبية أخرى يجب أن نعرفها؟ DOES YOUR CHILD HAVE ANY SERIOUS HEALTH CONDITIONS OR REQUIRE MEDICATION AT SCHOOL ? IF YES, PLEASE EXPLAIN. ARE THERE ANY OTHER MEDICAL CONCERNS WE SHOULD KNOW ABOUT? FOR OFFICIAL USE ONLY ADMISSION FEE MONTHLY/TERMLY FEE RECEIPT NUMBER	هل يعاني طفلك من أ إذا كانت الإجابة نعم، هل هناك أي مشكلات NO \ YES \ NO للاستخدام الرسمي رسوم التسجيل الرسوم الشهرية / الفصلية رقم الإيصال الصف
ال دواء في المدرسة؟ كالات صحية خطيرة أو يحتاج إلى دواء في المدرسة؟ يرجى التوضيح. عرجى التوضيح. DOES YOUR CHILD HAVE ANY SERIOUS HEALTH CONDITIONS OR REQUIRE MEDICATION AT SCHOOL? IF YES, PLEASE EXPLAIN. ARE THERE ANY OTHER MEDICAL CONCERNS WE SHOULD KNOW ABOUT? FOR OFFICIAL USE ONLY ADMISSION FEE	هل يعاني طفلك من أ إذا كانت الإجابة نعم، هل هناك أي مشكلات NO YES NO للاستخدام الرسمي رسوم التسجيل الرسوم الشهرية / الفصلية رقم الإيصال

FEE STRUCTURE

FEE CATEGORY	AMOUNT	TYPE	DUE DATE
ADMISSION FEE	5,000 KSH	NON-REFUNDABLE	ONE TIME AT ADMISSION
TUITION FEE	2,000 KSH	NON-REFUNDABLE	EVERY MONTH BEFORE 5TH
RESOURCES FEE	2,000 KSH	NON-REFUNDABLE	ONE TIME AT ADMISSION
UNIFORM FEE	2,000 KSH	NON-REFUNDABLE	ONE TIME AT ADMISSION
CAUTION FEE	3,000 KSH	REFUNDABLE	ONE TIME AT ADMISSION

REQUIREMENTS

لمتطلبات

BIRTH CERTIFICATE
GUARDIAN'S ID
PASSPORT SIZE PHOTO
VACCINATION RECORD

شهادة الميلاد هوية ولي الأمر صورة بحجم جواز السفر بطاقة التطعيم

___/__/___

RULES AND REGULATIONS

1.	RULE	
2.	RULE	
3.	RULE	
4.	RULE	
5.	RULE	
6.	RULE	
7.	RULE	
8.	RULE	
9.	RULE	
10.	RULE	
11.	RULE	
12.	RULE	
	RULE	
_	RULE	
-	RULE	
	RULE	
	RULE	
	RULE	

19. **RULE** 20. **RULE**

لكامل لقواعد ولوائح المؤسسة، أقر بقبولي التا	يقة والفهم اا	لمراجعة الدق	، وبعد اا		إنني،
ات والمتطلبات المنصوص عليها دون أي تحفظ.	ميع السياس	اً بالالتزام بج	لتحاق، متعهد	دم رسمياً بطلب الا	لها، وأتق
I,,	HAVING	THOR	OUGHLY	REVIEWED	AND
COMPREHENDED THE RULES AND	REGULAT	ONS GOVI	ERNING TI	HE INSTITUTIO	N, DO
HEREBY DECLARE MY FULL ACCE	EPTANCE	THEREOF	AND FOR	MALLY SUBM	IT MY
APPLICATION FOR ADMISSION, PLE	DGING TO) ADHERE	TO ALL ST	TIPULATED PO	LICIES
AND REQUIREMENTS WITHOUT RES	ERVATIO	N.			