

STUDENT REGISTRATION FORM**استمارة التسجيل**
 Child's photo
صورة شخصية للطالب
ENROLMENT FOR ACADEMIC YEAR: _____

Reception:

Preschool:

Year:

Date of Registration:

تاريخ التسجيل:

SECTION 1: STUDENT'S INFORMATION الجزء الأول : معلومات الطالب

First Name الاسم الأول	Middle Name الاسم الاوسط	Last Name اسم العائلة
Gender الجنس	Date of Birth تاريخ الميلاد	Nationality الجنسية
Passport Number رقم جواز السفر	Qatar ID الرقم الشخصي	
Other Language(S) Spoken at Home لغة أخرى يتحدث بها في البيت		Religion الديانة

SECTION 2: FATHER'S INFORMATION الجزء الثاني : معلومات الاب

Name of Father اسم الأب		
Nationality الجنسية	Occupation الوظيفة	Employer جهة العمل
Passport Number رقم جواز السفر	Qatar ID الرقم الشخصي	
Address Details including P.O.Box & Area العنوان ويشمل صندوق البريد والمنطقة		
Mobile Number رقم الجوال	Email البريد الالكتروني	

SECTION 3: MOTHER'S INFORMATION الجزء الثالث : معلومات الأم

Name of Mother اسم الأم		
Nationality الجنسية	Occupation الوظيفة	Employer جهة العمل
Passport Number رقم جواز السفر	Qatar ID الرقم الشخصي	
Address Details including P.O.Box & Area العنوان ويشمل صندوق البريد والمنطقة		
Mobile Number رقم الجوال	Email البريد الالكتروني	

SECTION 4: EMERGENCY CONTACT INFORMATION

الجزء الرابع : معلومات عن الأشخاص المخولين في حالة الطوارئ

Please provide the names and contact numbers of two people who can be contacted in case of an emergency.

Note that emergency contacts will only be called if the school is unable to reach either parent.

يرجى توضيح أسماء وأرقام الأشخاص المفوضين للاتصال بهم في حالة الطوارئ سيتم الاتصال فقط في حالة عدم القدرة للوصول للأب أو الأم

Name:

الاسم الاول :

Mobile Number

رقم الجوال

Relationship to Child

صلة القرابة

SECTION 5: OFFICE USE ONLY

الجزء الخامس : استخدام الادارة فقط

Name of Previous School

اسم المدرسة السابقة

Entrance Assessment passed, date, assessor

تاريخ اختبار القبول / اسم المقيم

Date of Registration with EIA

تاريخ التقديم بالأكاديمية

Registration Number

رقم التقديم

Date & Signature for the school office

تاريخ وتوقيع مكتب الادارة

SECTION 6: DOCUMENTATION CHECKLIST

الجزء السادس : مراجعة المستندات المطلوبة

Type of Document نوع المستند	Submitted مقدمة	Not submitted لم تقدم
Application Form in Full استمارة التسجيل معبئة بالكامل		
Passport Photographs 4 pcs. صور شخصية عدد		
Birth Certificate شهادة الميلاد		
Copy of ID cards/passport (Student and parents) صورة من جواز السفر والبطاقة الشخصية للطالب والاب والام		
Immunization card شهادة التطعيم		
Health Assessment form from Health Center الملف الصحي من المراكز الصحية		
School Report x 2 التقارير المدرسية للسنتين السابقتين		
Behavior report from previous school تقرير سلوك من المدرسة السابقة		
Entrance Assessment اختبار التقديم		
A letter of employment from the child's Sponsors workplace. شهادة لمن يهيمه الأمر من جهة عمل ولي الأمر		

SECTION 7: TUITION FEE POLICY

الجزء السابع : سياسة الرسوم المدرسية

<p>Eadad International Academy</p> <p>Tuition fees policy</p> <p>Approved by the</p> <p>Ministry of education and high education</p>	<p>أكاديمية إعداد الدولية</p> <p>سياسة المصاريف الدراسية</p> <p>معتمدة من وزارة التعليم والتعليم العالي</p>
<p>Parents and School Agreement</p> <p>Parents are requested to sign this Agreement as it contains shared commitments between the Academy and the parents.</p>	<p>مذكرة قواعد التعاون بين المدرسة وأولياء الأمور</p> <p>اعزائي أولياء الأمور:</p> <p>للتأكد من رفع مستوى كفاءة الأكاديمية فقد وضعت بعض القواعد والالتزامات المشتركة بين الأكاديمية وبين أولياء الأمور من جهة أخرى .</p> <p>الرجاء من الوالدين التوقيع عليها.</p>
<p>1. When any new student enrolls in the Academy, a registration fee of (1000) QR should be paid. (Nonrefundable) and fees for Assessment Test (250)QR</p>	<p>1- عند التحاق أي تلميذ جديد بأكاديمية إعداد الدولية</p> <p>يتم دفع رسوم تسجيل وقدرها (1000 ريال قطري) غير قابلة للاسترداد و رسوم امتحان تحديد المستوى وقدرها (250 ريال قطري).</p>
<p>2- Seat reservation fee (2500) QR And will be deducted from fees for the next academic year.</p>	<p>2- رسوم حجز المقعد (2500) ريال قطري و ستخصم من الرسوم للعام الدراسي القادم.</p>
<p>3. If the student moves from the Academy to any other educational institution and wants to return to the Academy again, he will have to pay the registration fees again.</p>	<p>3- في حالة انتقال التلميذ من الأكاديمية إلى أي مؤسسة تعليمية أخرى ورغب في العودة إلى الأكاديمية مرة ثانية فانه يترتب عليه دفع رسوم التسجيل مجدداً.</p>
<p>4.The academic policy agreed on the method of payment of school expenses where the expenses are paid in one payment upon registration or agree with the administration to install the amount according to the ability of the guardian by depositing checks in the remaining amount</p>	<p>4- سياسة الأكاديمية المتفق عليها في طريقة سداد المصروفات المدرسية حيث يتم دفع المصروفات دفعة واحدة عند التسجيل أو يمكن الإتفاق مع الإدارة لتقسيم المبلغ حسب امكانية ولي الأمر عن طريق ايداع شيكات بالمبلغ المتبقي.</p>
<p>5. Parents will not be allowed to re-enroll their children in school for the next academic year if the tuition fees are not fully paid.</p>	<p>5- لن يسمح لأولياء الأمور بإعادة تسجيل أبناءهم في المدرسة للعام الدراسي المقبل إذا لم يتم تسديد الرسوم الدراسية كاملة.</p>

<p>6. Uniform Fees 1000 QR include 3 pieces of orange polo uniforms 2 pieces of trousers; 1 set of sports clothes and a winter jacket.</p>	<p>6- رسوم الزي المدرسي: 1000 ريال قطري وتشمل 3- قمصان وبنتولونين والزي الرياضي شاملة جاكيت شتوي.</p>
<p>7. School fees may not be refunded 10 days after the date of registration. If refunds are made within 10 days, 25% of its value will be deducted.</p>	<p>7- الرسوم المدرسية لا يجوز استرجاعها بعد مضي 10 أيام من تاريخ التسجيل وإذا تم الاسترجاع خلال 10 أيام يتم خصم 25% من قيمتها .</p>
<p>8. If the student is admitted three months after the start of the school year, the amount required will be calculated by the administration.</p>	<p>8 - اذا تم قبول الطالب بعد مرور ثلاثة اشهر من بدء العام الدراسي سيتم احتساب المبلغ المطلوب من قبل الإدارة.</p>
<p>9. Cancel registration: If you wish to cancel the registration, the guardian must give written notice to the school before cancellation with at least one full semester. In case of violation of this condition, a full term must be paid.</p>	<p>9- الغاء التسجيل : في حالة الرغبة في الغاء التسجيل فإنه يجب على ولي الأمر اعطاء إخطار كتابي للمدرسة قبل الإلغاء بفصل كامل على الأقل وفي حالة مخالفة ذلك الشرط فإنه يجب دفع قيمة فصل دراسي كامل من الرسوم المدرسية</p>
<p>10. Acceptance of the Guardian I, the guardian of the student, _____ . I am fully aware of the school fees and I have received a full copy of the policy of the expenses I promise to pay all the expenses and fees in accordance with the policy agreed upon and approved, the school has the right and eligibility to take any appropriate measures in case of late payment charges and without notice or warning</p> <p>Student's name: _____</p> <p>Parent's Name: _____</p> <p>Signature : _____</p> <p>Date : _____</p>	<p>10- إقرار ولي الأمر : أقر أنا ولي أمر التلميذ/ة أنني على دراية كاملة بالرسوم المدرسية وبأنني تلقيت نسخة من سياسة المصروفات المدرسية كاملة وأتعهد بسداد الرسوم المدرسية وفقا لسياسة الرسوم المتفق عليها كما أقر بأحقية إدارة المدرسة في اتخاذ ما تراه مناسبا من إجراءات في حالة التأخير عن سداد المصروفات المدرسية وذلك دون حاجة إلى تنبيه أو إنذار . وهذا إقرار مني بذلك .</p> <p>اسم الطالب :</p> <p>اسم ولي الأمر :</p> <p>التوقيع :</p> <p>التاريخ :</p>

SECTION 8: MEDICAL INFORMATION

الجزء الثامن : معلومات الطالب الصحية

Full Name / الاسم بالكامل					
Date of Birth / تاريخ الميلاد					
Does your child have any of the following problems? (If yes, please explain) هل يعاني الطفل من أي من المشاكل الآتية؟ إذا كانت الإجابة بنعم نرجو التوضيح					
CONDITION	YES / NO		DETAILS		
Allergy				نعم / لا	الحساسية
Asthma				نعم / لا	ربو شعبي
Epilepsy				نعم / لا	صرع
Urinary disorders				نعم / لا	التبول أو التبرز اللا إرادي
Hearing Problems				نعم / لا	صعوبات في السمع
Heart Disorders				نعم / لا	أمراض في القلب
Skin Problems				نعم / لا	أمراض جلدية
Other medical Problems				نعم / لا	أي أمراض أخرى
Is your Child taking any medication?				نعم / لا	هل يستخدم الطفل أي علاج بشكل منتظم؟
Has your child had chickenpox?				نعم / لا	هل أصيب الطفل بالجديري المائي ؟
Has Your Child has measles?				نعم / لا	هل أصيب الطفل بالحصبة ؟
Any previous surgical operations?				نعم / لا	هل خضع الطفل لإجراء أي عملية جراحية ؟

SECTION 9: AGREEMENT

الجزء التاسع : الموافقة

1. The parent /guardian will abide by the school's established policies and procedures including payment and refund policies.

*أتعهد أنا ولي أمر الطالب بالسياسات والإجراءات المعمول بها في المدرسة بما في ذلك سياسات الدفع والاسترداد.

2. The parent/guardian will pay all fees as stated on the fee sheet, regardless of any subsidies provided by their employer, ie if necessary, the parent/guardian will pay the fees and be reimbursed by the employer

* أتعهد أنا ولي أمر الطالب بدفع جميع الرسوم كما جاء في ورقة الرسوم ، بغض النظر عن أي دعم مقدم من قبل جهة العمل وعلى ولي أمر الطالب بعد دفعه للرسوم المطالبة بها من جهة العمل .

ADDITIONAL INFORMATION:

معلومات إضافية

Please indicate whether your child has any developmental, educational, and /or medical needs or allergies. We ask you to submit any related information you have with this application form. This will be used to assist in the most beneficial class placement of your child. (please attach separate sheets if necessary)

If the administration later proves that the student has special needs or autism or any other needs that do not comply with the conditions for accepting the student's registration, then he/she will be apologized for not being able to register in the academy.

الرجاء إعلامنا اذا كان طفلكم لديه أي احتياجات نمو أو تعليمية أو مشاكل طبية أو كان لديه أي نوع من الحساسية. يرجى إرفاق المستندات المطلوبة مع الطلب التي قد تساعدنا في تقديم المساعدة له في حال احتاج للمساعدة. (الرجاء إرفاق ورقة منفصلة إذا لزم الأمر)
إذا ثبت للإدارة لاحقا أن الطالب من ذوي الإحتياجات الخاصة أو لديه توحّد أو أية احتياجات اخرى لا تتوافق مع شروط قبول التسجيل للطالب، فإنه سيتم الاعتذار عن عدم إمكانية تسجيله في الأكاديمية.

SECTION 10: DECLARATION AND SIGNATURE

الجزء العاشر التوقيع

I testify that the information supplied is wholly accurate.

أنا أقر أن المعلومات السابقة كلها صحيحة .

Name:

الإسم:

Signature:

التوقيع:

Date:

التاريخ:

BUS REQUEST FORM

نموذج طلب حافلة



Building No:	
Street No:	
Zone No:	

رقم المبنى	٨
Building No.	8
Zone منطقة	54 ٥٤
Street شارع	87 ٨٧

BUS SERVICE REQUIRED / الخدمة المطلوبة للباص:

one way / خط واحد

☐

two way/ خطين

☐

Name of Student / اسم الطالب : _____

Name of Parent/ اسم ولي الأمر : _____

Father's Mobile Number/ رقم جوال الأب : _____

Mother's Mobile Number/ رقم جوال الأم : _____

Name and mobile number of the person responsible for dropping the child to/ and collecting the child from the bus: اسم ورقم الشخص المخول بتوصيل واستلام الطفل للباص : _____

Please draw a map to your house.