

صورة
شخصية

لاستخدام الادارة فقط			
قسم المحاسبة	رقم الطالب	قسم التسجيل	مديرة الروضة



روضة المونتيسوري الحديثة

هاتف 9626-5535190 فاكس 9626-5535195 ص.ب 1941 عمان 11821 الاردن

الموقع الالكتروني : www.mms.edu.jo البريد الالكتروني: admissions@montessori.edu.jo

نموذج معلومات الطالب

العائلة	اسم الجد	اسم الاب	اسم الطالب حسب شهادة الميلاد
الاسم الرابع باللغة الانجليزية حسب جواز السفر			
الديانة	الجنسية	مكان الولادة	تاريخ الولادة
العام الدراسي	الصف	الجنس ذكر <input type="checkbox"/> اثن <input type="checkbox"/>	اللغة الام
المتقدم عليه			

آخر روضة التحق بها الطالب

الصف	السنة	الدولة	اسم المدرسة
الاخوة في مدرسة المونتيسوري			
العمر	الصف	الاسم	

معلومات الوالدين

المهنة	الحالة الاجتماعية	الجنسية	اسم الاب
البريد الالكتروني		رقم الخلوي	مكان العمل
المهنة	الحالة الاجتماعية	الجنسية	اسم الام
البريد الالكتروني		رقم الخلوي	مكان العمل

العنوان

<input type="checkbox"/>	رقم المنزل	<input type="checkbox"/>	الشارع	<input type="checkbox"/>	المنطقة/الحي			
<input type="checkbox"/>	باتجاه واحد	<input type="checkbox"/>	باتجاهين	<input type="checkbox"/>	نعم	<input type="checkbox"/>	لا	خدمة الحافلات

لا هل سبق وإن التحق ابنك / ابنته ببرنامج دعم التعلم أو يحتاج / تحتاج إلى أي نوع من المساعدة ؟ نعم

اذا كانت الإجابة نعم ، الرجاء التوضيح:

لا هل اظهر ابنك / ابنته مظاهر وجود مشاكل انفعالية و / أو سلوكية ؟ نعم

اذا كانت الإجابة نعم ، الرجاء التوضيح:

وفي حال إقرارني بأن ابني / ابنتي لا تعاني من أي مشاكل سلوكية و/أو انفعالية و/أو أكاديمية ولا يحتاج إلى أي نوع من المساعدة وتبين عكس ذلك للمدرسة بعد تسجيله/ها في المدرسة فإني أفوض المدرسة بتقديم الدعم اللازم لابني / ابنتي حتى يتم الحصول على الموارد الازمة وتوقيع عقد دعم التعلم بيني وبين المدرسة.

_____ رقم الخلوي : _____ أفضن السيد / السيدة:

بإصطحاب ابني / ابنتي من المدرسة يوميا عند انتهاء الدوام المدرسي ما لم يردهم مني عكس ذلك خطيا.

في حالة الطوارئ ، أفوض مدرسة الموتيسوري الحديثة بأخذ ابني / ابنتي إلى المستشفى المعتمد لدى المدرسة و بإعطاء الموافقة على جميع الإجراءات الطبية الضرورية.

اسماء الاشخاص وارقام هواتفهم للاتصال بهم في حالة الطوارئ بالإضافة للأم والأب:

الاسم	درجة القرابة	رقم الهاتف

اقر أنا الموقع أدناه بصفتي الشخصية وبصفتي ولـي أمر الطالب _____ أن جميع المعلومات الواردة بهذا الطلب صحيحة.
وأرفق معه مبلغ **750 ديناراً اردنيا** كرسم قبول وهو مبلغ غير مسترد في حال الانسحاب .

كما أتعهد وألتزم بدفع كامل القساط المدرسي وتوابعها للسنة الدراسية الحالية ولجميع السنوات اللاحقة في حال استمر في المدرسة لديكم وأي تعديل عليها من قبل المدرسة للسنوات اللاحقة وبنزويده المدرسة بجميع الوثائق الضرورية كاملة للإلتحاق بالمدرسة وذلك فور استلامي إشعار القبول ، وأقر بأنني وافقت على قيمة القساط المدرسي وجدول تسديدها وأوافق أن يسجل الطالب للسنة الدراسية كاملة تجدد بمموافقة المدرسة ، وإنه لا يحق لي مطالبة المدرسة بإسترجاع القسط و/أو أي جزء منه بسبب غياب الطالب أو مرضه أو انسحابه أو فصله من قبل المدرسة .

اسم ولـي الأمر	توقيع ولـي الأمر	التاريخ

لاستخدام الادارة فقط

المسجل العام	التوقيع	التاريخ	الصف

يعتبرهذا النموذج عقدا ساري المفعول فقط عندما يتم قبول الطالب من قبل إدارة المدرسة والتوفيق عليه من قبل المسجل العام.