

صورة
شخصية

لاستخدام الإدارة فقط			
قسم التسجيل	رقم الطالب	قسم المحاسبة	تقوية / دعم التعلم



مدرسة المونتيسوري الحديثة

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

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

نموذج معلومات الطالب

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

آخر مدرسة التحق بها الطالب

اسم المدرسة	الدولة	السنة	الصف

الاخوة في مدرسة المونتيسوري

الاسم	الصف	العمر

معلومات الوالدين

<input type="text"/>	اسم الاب	<input type="text"/>	الجنسية	<input type="text"/>	الحالة الاجتماعية	<input type="text"/>	المهنة
<input type="text"/>	مكان العمل	<input type="text"/>	رقم الخلي	<input type="text"/>	البريد الالكتروني	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	اسم الام	<input type="text"/>	الجنسية	<input type="text"/>	الحالة الاجتماعية	<input type="text"/>	المهنة
<input type="text"/>	مكان العمل	<input type="text"/>	رقم الخلي	<input type="text"/>	البريد الالكتروني	<input type="text"/>	

العنوان

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

هل سبق وإن التحق ابنك/ ابنتك ببرنامج دعم التعلم أو يحتاج / تحتاج الى اي نوع من المساندة ؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم ، الرجاء التوضيح:

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

إذا كانت الإجابة نعم ، الرجاء التوضيح:

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

أفوض السيد / السيدة: _____ رقم الخلوي: _____

بإصطحاب ابني / ابنتي من المدرسة يومياً عند انتهاء الدوام المدرسي ما لم يردكم مني عكس ذلك خطياً.

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

اسماء الاشخاص وارقام هواتفهم للاتصال بهم في حالة الطوارئ بالإضافة للأب:

الاسم	درجة القرابة	رقم الهاتف

أقر أنا الموقع أدناه بصفتي الشخصية وبصفتي ولي أمر الطالب _____ أن جميع المعلومات الواردة بهذا الطلب صحيحة. وأرفق معه مبلغ 750 ديناراً أردنياً كرسوم قبول وهو مبلغ غير مسترد في حال الانسحاب .

كما أتعهد وألتزم بدفع كامل الاقساط المدرسية وتوابعها للسنة الدراسية الحالية ولجميع السنوات الدراسية اللاحقة في حال استمر في المدرسة لديكم وأي تعديل عليها من قبل المدرسة للسنوات اللاحقة وبتزويد المدرسة بجميع الوثائق الضرورية كاملة للإلتحاق بالمدرسة وذلك فور استلامي إشعار القبول ، وأقر بأنني وافقت على قيمة الاقساط المدرسية وجدول تسديدها وأوافق أن يسجل الطالب للسنة الدراسية كاملة تجدد بموافقة 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 ولي الامر	توقيع ولي الامر	التاريخ

لاستخدام الإدارة فقط

الصف	قبول

المسجل العام	التوقيع	التاريخ

يعتبر هذا النموذج عقداً ساري المفعول فقط عندما يتم قبول الطالب من قبل إدارة المدرسة والتوقيع عليه من قبل المسجل العام.