

صورة



المدرسة الباكستانية الوطنية الإنجليزية،
حولي - الكويت. فاكس : 22617661
هاتف : 22615688 - 22615699

استمارة تسجيل الطالب

طلب التحاق للعام الدراسي : 2023 / 2024

جيل جديد

تسجيل قديم

الشعبة : _____

الصف المسجل به: _____

بيانات الطالب :

الاسم كاملا حسب شهادة الميلاد:

النوع:	الديانة:	الجنسية:
--------	----------	----------

تاريخ الميلاد:	/	/	مكان الولادة:	رقم شهادة الميلاد:
تاريخ شهادة الميلاد:	/	/	مكان صدور:	رقم المدني للطالب :
رقم جواز السفر المضاف إليه الطالب:	/	/	تاريخ الانتهاء:	مكان صدور الجواز :
اسم آخر مدرسة:	/	/	تاريخ الانتهاء:	تاريخ صدور الجواز:
	/	/	تليفون المدرسة :	

للكويتيين فقط :

رقم الجنسية لولي الأمر:	/	/	تاريخ الانتهاء:
رقم البطاقة المدنية لولي الأمر:	/	/	تاريخ الانتهاء:

بيانات ولي الأمر لغير الكويتيين :

رقم البطاقة المدنية لولي الأمر:	/	/	تاريخ الانتهاء:
رقم جواز سفر ولي الأمر:	/	/	تاريخ الانتهاء:

بيانات عائلية :

اسم ولي الأمر:	صلة القرابة:
وظيفة ولي الأمر:	
مكان عمل ولي الأمر (وزارة / شركة) :	اسم الشركة / الوزارة :
عنوان المنزل: المنطقة:	قطعة: شارع: رقم المنزل:
هاتف المنزل :	موبايل:
اسم الأم كاملا	الجنسية :
وظيفتها:	الديانة:
الرقم المدني لأم :	اسم الشركة / الوزارة :
	رقم هاتف الأم :

البيانات التالية تستكمل في حال اختلاف عنوان الأم عن السابق:

عنوان المنزل: المنطقة: القطعة: الشارع: رقم المنزل:

هاتف المنزل:	رقم الموبايل:
عنوان العمل:	
هاتف العمل:	رقم داخلي:

اللغة المتداولة في المنزل: ترتيب الطالب في العائلة:

الأخوة والأخوات في المدرسة الباكستانية الوطنية الإنجليزية الوطنية :

الاسم:	الصف:	الشعبة:
الاسم:	الصف:	الشعبة:
الاسم:	الصف:	الشعبة:

وسيلة الانتقال: عن طريق المدرسة واصله خاصة سير على الأقدام

في حالة الطوارئ يمكن الاتصال بـ :	
رقم الهاتف:	موبايل:
العنوان:	

أنا الموقع أدناه أتقدم بطلب الالتحاق للطالب / الطالبة المذكور أعلاه بالباكستانية الوطنية الإنجليزية مؤكداً أن جميع المعلومات صحيحة وكاملة وأتعهد بأن ألتزم أنا و (ابني / ابنتي) الملتحق بالمدرسة بجميع تعليمات ونظم المدرسة. و أقبل بدفع المبلغ المحدد لحجز مكان ابني/ ابنتي مع الاعتراف بحق المدرسة في رفض قبوله / قبولها في حالة اعتباره غير مؤهل للالتحاق بالمدرسة .

(علماً بأن المبلغ المدفوع مقدماً لحجز المكان غير قابل للرد في حال إلغاء التسجيل من قبل ولي الأمر).

اسم ولي الأمر:	التاريخ: / /
التوقيع:	

بيانات تعبأ من قبل إدارة المدرسة :

الصف:	الشعبة:	رقم التسجيل:	تاريخ التسجيل: / /
-------	---------	--------------	--------------------

توقيع المسئول : _____ توقيع الناظر: _____