

فرم ثبت نام دانش آموز ۱

اطلاعات دانش آموز

نام و نام خانوادگی دانش آموز (طبق گذرنامه) :		
تابعیت	زبان مادری:	دیانت :
جنسیت :	تاریخ تولد:	محل تولد:
<input type="checkbox"/> دختر <input type="checkbox"/> پسر		
شماره ی گذرنامه :	تاریخ انتهای :	شماره ی اقامه :
/ /	/ /	/ /
جهت ثبت نام در کلاس :	تاریخ درخواست ثبت نام:	پایه ی سال گذشته :
/ /	/ /	/ /

اطلاعات ولی دانش آموز

اطلاعات پدر	اطلاعات مادر	دانش آموز با کی زندگی میکند
نام :	نام :	یکی از موارد زیر را علامت بگذارید
تابعیت :	تابعیت :	<input type="checkbox"/> با خانواده
شغل و محل کار:	شغل و محل کار:	<input type="checkbox"/> با پدر
شماره تلفن همراه:	شماره تلفن همراه:	<input type="checkbox"/> با مادر
شماره تلفن منزل:	شماره تلفن منزل:	<input type="checkbox"/> با قیم (شخصی دیگر)
شماره تلفن محل کار:	شماره تلفن محل کار:	نام و نام خانوادگی قیم :
ایمیل :	ایمیل :	شماره تلفن ضروری قیم :

اطلاعات تحصیلی گذشته				در صورتیکه خواهر یا برادر در این مدرسه تحصیل می نمایند		
سال تحصیلی	کلاس	نام مدرسه	ردیف	کلاس	نام	ردیف
			1			1
			2			2
			3			3
			4			4

اطلاعات سرویس ایاب و ذهاب

آدرس منزل :	آیا مایل هستید فرزندتان از سرویس مدرسه استفاده نماید ؟ بله خیر
خیابان شماره ی منزل	آیا مایل هستید از سیستم اون لاین سرویس استفاده نمایید؟ بله خیر

<p>نتیجه ی امتحان ورودی مخصوص دانش آموزان جدیدالورود</p> <p>فارسی () زبان انگلیسی () ریاضیات ()</p> <p>موافقت جهت ثبت نام در پایه ی :</p> <p>موافقت مشروط جهت ثبت نام در پایه ی :</p> <p>عدم موافقت / دلیل عدم موافقت :</p> <p>شماره ی ثبت نام در سیستم KHDA</p> <p>نام و نام خانوادگی ثبت نام کننده :</p> <p>امضاء :</p> <p>تاریخ : / /</p>	<p style="text-align: center;">اطلاعات سلامت</p> <p>(این اطلاعات کاملا محرمانه و صرفا جهت کمک رسانی به تحصیل دانش آموز می باشد لطفا تکمیل نمایید) . آیا فرزند شما نیاز به کمک تحصیلی دارد .</p> <p>لطفا دلیل کمک جهت پیشرفت تحصیلی دانش آموز را همانطور که در ذیل ذکر شده را علامتگذاری نمایید.</p> <p>جسمانی ضعف در شنوایی ضعف در بینایی کوری رنگ ها</p> <p>در صورتیکه مورد ذکر نشده در ذیل بیان نمایید</p> <p>.....</p> <p>اینجانب ولی دانش آموز تعهد می نمایم که کلیه ی اطلاعات وارده در این فرم صحیح می باشد .</p> <p>نام و نام خانوادگی ولی :</p> <p>تاریخ :</p>
---	---



Al Adab Iranian Private school for Boys & Girls
www.adabschool.org
 Tel: 04-2633405
 Fax: 04-2630743

مجتمع آموزشی غیرانتفاعی و بین المللی آداب
 وب سایت : www.adabschool.org
 تلفن : 04-2633405
 فاکس : 04-2630743

STUDENT REGISTRATION FORM 1

Student Information

Name (as per passport):		
Nationality:	Mother`s tongue:	Religion:
Place of Birth:	Date of Birth:	Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
Passport no:	Valid to : / /	Residence no: Valid to: / /
Grade Applying for:	Date: / /	Last Grade: Leaving Date: / /

Parent`s Information

Father`s Information	Mother`s Information	Who the student lives with
Name:	Name:	Tick the right box <input type="checkbox"/> Family <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Other (specify):..... Guardian`s Name: Emergency No:.....
Nationality:	Nationality:	
Job:	Job:	
Mobile No.:	Mobile No.:	
Home No.:	Home No.:	
Work No.:	Work No.:	
Email:	Email:	

Previous Schools Information

Brothers and Sisters Information

No.	School Name	Join Date	Grade	No.	Name	Grade
1				1		
2				2		
3				3		
4				4		

Transportation Information

Would you like to use the school bus? Yes No	Address:.....
Would you like to use the school e-services? Yes No	Area:.....Street:.....House Num:.....

Medical Details

Administrative Use Only



Al Adab Iranian Private school for Boys & Girls
www.adabschool.org
Tel: 04-2633405
Fax: 04-2630743

مجتمع آموزشی غیرانتفاعی و بین الملل آداب
وب سایت : www.adabschool.org
تلفن : 04-2633405
فاکس: 04-2630743

<p>(This information is kept confidential and is requested to help the school to meet the individual needs of all students).</p> <p>Does your child have any additional or special educational needs? Tick the right box</p> <p><input type="checkbox"/> Mobility Impairments <input type="checkbox"/> Hearing Impairments <input type="checkbox"/> Vision Impairments <input type="checkbox"/> Other (specify).....</p> <p>I hereby apply for the admission of the named student to the school and verify that all the above information is correct and true.</p> <p>Name: Signature : Date: / /</p>	<p>Test Result: Persian () English() Math ()</p> <p>Approved for Grade:</p> <p>Approved with Condition:.....</p> <p>Rejected / Reason:.....</p> <p>Student Enrolment Number:.....</p> <p>Registrar Name:.....</p> <p>Signature:.....</p> <p>Date : / /</p>
---	--

حوادث و اورژانس و بیماری های ناگهانی ۲

ولی محترم دانش آموز

در صورتی که برای فرزند شما در حین حضور در مدرسه حادثه ای پیش آید که منجر به آسیب جسمی شود مربی بهداشت سریعاً اقدامات اولیه را انجام خواهد داد اما در صورت نیاز به انتقال به بیمارستان ضروری است به شما اطلاع داده شود . خواهشمند است نسبت به در اختیار قرار دادن یک شماره تلفن ثابت و همراه که در طول روز قابل دسترسی باشد اقدام نمایید. در صورتی که دسترسی به شما امکان پذیر نباشد این مجتمع رأساً نسبت به انتقال به بیمارستان دبی اقدام می نماید . خواهشمند است در صورت موافقت نسبت به تکمیل فرم ذیل اقدام نمایید.

نام و نام خانوادگی دانش آموز : کلاس : تلفن منزل :

تلفن همراه پدر:

تلفن همراه مادر : تلفن ضروری :

نام پزشک خانواده : تلفن همراه پزشک خانواده :

اینجانب ولی دانش آموز موافقت خود را با انتقال فرزندم در موارد ضروری به بیمارستان اعلام می دارم و مسئولیت کامل آن را پذیرا هستم .

امضاء ولی تاریخ :

تعهد نامه

اینجانب فرزند دارای شناسنامه شماره متولد
 دارای گذرنامه شماره : اقامه شماره متقاضی ثبت نام در کلاس
 متوسطه متعهد می شوم ، شرایط تعیین شده مدرسه را که ذیلاً اعلام گردیده تقبل نمایم ، چنانچه مطابق موازین و مقررات مدرسه عمل نکنم نسبت به
 تصمیمات متخذه توسط مدرسه اعتراضی نداشته باشم.

1. در حفظ و رعایت شعائر اسلامی کوشا باشم و موازین اخلاقی را مراعات نموده و در آراستگی ظاهری خود برابر موازین اسلامی عمل نمایم .
2. ضمن مراعات مقررات انضباطی مدرسه و هماهنگی با مسئولین ، تمام تلاش خود را جهت ارتقاء علمی خود بکار برم و در صورت لزوم و طبق تشخیص شورای مدرسه در کلاسهای فوق برنامه شرکت نمایم .
3. با توجه به مفاد آیین نامه و مقررات آموزشی در مورد غیبت های موجه و غیر موجه ، مراتب علت غیبت را سریعاً اطلاع و گواهی لازم را به مدرسه ارائه نمایم .
4. چنانچه بخواهم از سرویس مدرسه استفاده کنم مقررات و ضوابط مربوط به سرویس را مراعات نمایم .
5. مطابق لباس فرم تعیین شده در مدرسه حضور یابم .
6. از پرداختن به اموری که مغایر با شأن و مقام دانش آموزی می باشد خودداری نموده و به تذکرات اخلاقی ، انضباطی مسئولین مدرسه دقیقاً عمل نمایم .
7. برای ایجاد محیطی سالم و بانشاط ، با مسئولین مدرسه همکاری لازم را داشته باشم و در نظافت محیط تحصیلی خود کوشا باشم.
8. از همراه آوردن زیورآلات به مدرسه جداً خودداری نمایم.
9. از همراه داشتن تلفن همراه که در محیط آموزشی مجاز نمی باشد خودداری نمایم .
10. هرگونه مزاحمت توسط دانش آموزان دیگر یا افراد خارج از مدرسه برای دانش آموزان ایجاد شود فوراً مدیر مدرسه و مشاور مدرسه را در جریان بگذارم.

امضاء دانش آموز
تاریخ

اینجانب ولی دانش آموز ضمن تأکید بر موارد فوق متعهد میشوم فرزندم کلیه
 مقررات و ضوابط مجتمع را رعایت نماید ، و حداقل هر ماه یکبار با حضور در مجتمع از وضعیت درسی و اخلاقی فرزندم مطلع شوم و در
 جلساتی که از سوی مجتمع برگزار می گردد شرکت نمایم.

امضاء ولی دانش آموز
تاریخ

فرم سرویس ۳

اطلاعات دانش آموز

نام و نام خانوادگی دانش آموز (طبق گذرنامه) :

پایه ی تحصیلی : عادی بین الملل رشته تحصیلی : علوم تجربی ریاضی فیزیک

آدرس محل سکونت

مسیر خود را با علامت مشخص کنید :

دیره بردبی دبی مارینا مردف شارجه عجمان غیر از مسیرهای ذکر شده (لطفاً مسیر را ذکر نمایید)
 لطفاً آدرس منزل را دقیقاً ذکر نمایید

کروکی محل سکونت

امور مالی

ثبت نام دانش آموز فوق الذکر در لیست سرویس بلامانع است .

امضاء مسئول امور مالی
تاریخ :

مدارک مورد نیاز برای صدور کارت سرویس

ولی محترم دانش آموز
خواهشمند است یک قطعه عکس رنگی 4*3 همراه با کپی هویه یا کپی گذرنامه جهت صدور کارت سرویس ضمیمه نمایید بدیهی است از پذیرش دانش آموز بدون کارت در سرویس معذوریم .

با تشکر
مسئول سرویس

امور مالی ۴

نام و نام خانوادگی دانش آموز پایه : رشته :

نام پدر : شغل پدر : تلفن همراه پدر :

تلفن محل کار پدر : تلفن منزل : تلفن همراه مادر :

شهریه ذکر شده بر ذیل مربوط به سال تحصیلی 2019-2020 می باشد ، در صورت افزایش شهریه توسط KHDA مبلغ ما متفاوت باید پرداخت گردد.

پایه	GRADE	School Fee شهریه	Extra Curriculum section A(Optional)	Extra Curriculum section B(Optional)	BOOKS SECTION A optional	BOOKS SECTION B optional	UNIFORM optional	Snack Optional	Life Insurance Optional	TOTAL SECTION A	TOTAL SECTION B
مهد کودک	KG1	8960	1200	3400	1000	1730	300	878	100	12695	15380
پیش دبستانی	KG2	8960	1200	3400	1000	1730	300	878	100	12695	15686
اول	GR 1	11518	1000	3600	1000	1940	300	0	100	14206	17819
دوم	GR 2	11518	2000	5600	1000	1940	300	0	100	15226	19860
سوم	GR 3	11518	2000	5600	1100	2040	300	0	100	15328	19962
چهارم	GR 4	11518	2000	5600	1100	2040	300	0	100	15328	19962
پنجم	GR 5	14077	2000	5600	1100	2040	300	0	100	17941	22575
ششم	GR 6	14077	2380	5600	1300	2040	300	0	100	18533	22575
هفتم	GR 7	14077	2380	5600	1300	2330	300	0	100	18533	22871
هشتم	GR 8	14077	2380	5600	1300	2330	300	0	100	18533	22871
نهم	GR 9	16637	2700	5600	1300	2330	300	0	100	21473	25484
دهم (تجربی و ریاضی)	GR 10	16637	2700	5600	1300	2440	300	0	100	21473	25597
یازدهم (تجربی و ریاضی)	GR 11	19197	2700	5600	1200	2340	300	0	100	23984	28107
دوازدهم (تجربی و ریاضی)	GR 12	19197	2700	5600	1200	2340	300	0	100	23984	28107

➤ Total fees include tuition, administration fees, school uniform, sport uniform, health card, Insurance, copy books, snack for KG students ...

Transportation - شهریه سرویس

Area منطقه	Al-Quasits قصب	Deira دیره	Bur Dubai بر دبي	Dubai marina دبی مارینا	National city ناشیونال سیتی	Mirdif مردف	Sharjah شارجه	Ajman عجمان
Fee هزینه	4990	4990	5500	5990	5990	5530	5530	5990

Cheque dates - تاریخ پرداخت چک

1 st Payment	2 nd Payment	3 rd Payment
28.08.2020	01.11.2020	01.02.2021

➤ In case of a cheque being returned by the bank for Any reason, AED 500 will be charged and cash only will be accepted for the returned cheque. The school will not accept responsibility for any returned cheque.

Please be sure that you keep record of your cheques issued and make sure that the amount of the cheque is covered by your account balance.

در صورت برگشت چک مبلغ 500 درهم جریمه دیرکرد گرفته می شود .

I understand the terms and conditions regarding school fees and ether school charges as presented above, and I agree to pay all dues an time and with full compliance.

Parent's Name: Date: Signature:

از امور مالی به امور دفتری

ثبت نام دانش آموز فوق بلامانع است خواهشمند است طبق ضوابط ثبت نام مدارک چک گردد و جهت تشکیل پرونده دریافت نمایید. رسید ثبت نام ایشان جهت درج در سیستم KHDA ضمیمه می باشد.

امور مالی

نام و نام خانوادگی دانش آموز : کلاس :

مدارک موجود در پرونده به شرح ذیل می باشد .

امور دفتری / تاریخ

امور دفتری – رابط عربی

مدارک دانش آموز کامل می باشد کد ثبت نام ایشان در سیستم KHDA :
دانش آموز می تواند از اولین روز شروع مدرسه در کلاس حضور یابد .

در صورت نقص مدارک

مدارک دانش آموز دارای نواقص ذیل می باشد.

.....
.....
شماره درخواست ثبت نام موقت در سیستم KHDA :

ولی محترم دانش آموز

بدینوسیله به اطلاع می رساند بدیهی است حضور در کلاس مبنی بر موافقت اولیه KHDA می باشد. لذا خواهشمند است بنابه نواقص مدارک فرزند شما تا موافقت اولیه KHDA از پذیرش حضور ایشان در کلاس معذوریم . خواهشمندیم در اسرع وقت نقص مدارک را برطرف نمایید .

رابط عربی / تاریخ

امضاء ولی دانش آموز / تاریخ

قابل توجه : در صورت نقص مدارک ، موافقت مدیر مجتمع جهت تشکیل پرونده و ثبت نام الزامی است.