

أكاديمية الدوحة
DOHA ACADEMY

التاريخ:

الجزء الأول. معلومات عامه

السنة الدراسية:

الفصل الدراسي المراد الالتحاق به:

الاسم الأول:

الاسم الأب:

اسم العائلة:

تاريخ الميلاد بالهجري:

تاريخ الميلاد بالميلادي:

هل يوجد للطالب/ه المتقدم اخوه أو أخوات في أكاديمية الدوحة؟

لا

نعم

الجنسية: (لغير السعوديين: حسب الإقامة المصدرة للطالب/ه)

ذكر

انثى

الجنس:

رقم الإقامة:

تاريخ انتهاء الإقامة:

رقم الجواز:

تاريخ اصدار الجواز:

تاريخ انتهاء الجواز:

رقم ببطاقه الأحوال: (لدول مجلس التعاون)

تاريخ انتهاء ببطاقه الأحوال: (لدول مجلس التعاون)

اللغة المتحدث بها في المنزل:

هل الطالب/ه متمكن من اللغة الإنجليزية؟

لا

نعم

هل الطالب/ه متمكن من اللغة العربية؟

لا

نعم

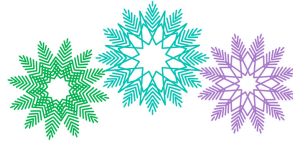
هل الطالب/ه متمكن في لغات أخرى؟

الجزء الثاني. التاريخ المدرسي

لا

نعم

لم يلتحق الطالب بأي مدرسه سابقاً



أكاديمية الدوحة
DOHA ACADEMY

المدرسة الحالية للطالب/ه:

آخر

أمريكي

بريطاني

المنهج المتبع في المدرسة الحالية

في حالة المنهج الآخر، الرجاء تحديد المنهج:

لا

نعم

هل يعاني الطالب/ه من صعوبات تعلم؟

لا

نعم

هل يعاني الطالب/ه من مشاكل سلوكيه أو صعوبات جسديه؟

لا

نعم

هل واجه الطالب/ه مشاكل أو صعوبات في مدرسته السابقة؟

في حال الإجابة ب نعم للأسئلة السابقة، الرجاء إحضار أي تقارير تفيد بحاله الطالب

لا

نعم

تعبئة الاستماره الطبيه الخاصه بالطالب:

لا

نعم

هل يوجد للطالب/ه أي ظروف عائليه تستدعي معرفه المدرسه عنها؟

لا

نعم

هل يوجد اخوه أو أخوات متقدمين لأكاديمية الدوحة؟

الجزء الثالث. عنوان الطالب

رقم البيت/الشقه

اسم الشارع/المبنى

الحي

اسم المجمع السكني (اختياري)

جوال الأم و البريد الالكتروني

جوال الأب و البريد الالكتروني

رقم هاتف المنزل

عنوان الأب أو الأم في حال اختلف عن العنوان السابق