



طلب التحاق بالمعاهد الابتدائية الأزهرية

السيد / شيخ معهد يرجى قبول نجلي للالتحاق

بمعهد / {عادي - نموذجي - خاص} إدارة / التعليمية الأزهرية منطقة / الأزهرية

المرحلة رياض الأطفال	المستوى الأول	المستوى الثاني
المرحلة الابتدائية	الصف الأول	

صورة
شخصية حديثة

الاسم رباعياً /

الجنسية /

تاريخ الميلاد / / / ٢٠١٠

محل الميلاد /

السن في أول أكتوبر ٢٠٢١ / يوم شهر سنة

العنوان تفصيلاً /

اسم الأب رباعياً / الوظيفة / رقم التليفون المحمول /

اسم الأب رباعياً / الوظيفة / رقم التليفون المحمول /

اسم ولي الأمر رباعياً / صفته / الوظيفة / رقم التليفون المحمول /

العنوان تفصيلاً /

إقرار

أقر أنا ولي أمر التلميذ / بصفتي / بأن نجلي لا يعاني من أي أمراض مزمنة أو معدية

ولا يعاني من أي إعاقة (نوع الإعاقة إن وجد) ، كما أقر بما تلاصق على كفاية شروط التقديم والقبول وموافقتي عليها.

المقر بها فيه

الاسم /

المقابلة الشخصية

الأسباب	لائق	غير لائق
القدرة الذهنية		
النطق		
البصر		
السمع		
الحالة الصحية		

معلم الصف الأول

معلمة رياض الأطفال

الأخصائي الاجتماعي

تمت مراجعة هذه البيانات معرّفتنا وتبين بعد المراجعة صحتها ومطابقتها من واقع شهادة الرقم القومي والبطاقة الصحية للتلميذ.

يعتمد... شيخ المعهد

شئون الطلبة