

نموذج تسجيل الطلبة لمدرسة هوب

اسم الطالب:

تاريخ الميلاد:

يرجى التأكد من إرفاق صورة عن الأوراق والمستندات التالية مع نموذج التسجيل الكامل يوم اختبار التقييم

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | صورة عن شهادة الميلاد | <input type="checkbox"/> | صورة عن شهادة الإعاقة (للكويتي) |
| <input type="checkbox"/> | صورة عن شهادة التطعيمات | <input type="checkbox"/> | صورة عن قرار المجلس الأعلى (للكويتي) |
| <input type="checkbox"/> | صورة عن البطاقة المدنية لكل من (الأب، الأم والطفل) | <input type="checkbox"/> | جميع التقارير الطبية المتوفرة بالإضافة إلى تقرير طبي حديث |
| <input type="checkbox"/> | صورة عن جواز سفر (الأب، الأم، الطفل) (لغير الكويتي) | <input type="checkbox"/> | شهادة نقل من المدرسة السابقة |
| <input type="checkbox"/> | عدد 4 صور شخصية قياس 4x6 | <input type="checkbox"/> | أحدث تقرير مدرسي للطفل |
| <input type="checkbox"/> | رسوم فتح الملف (20 د.ك.) | <input type="checkbox"/> | الملف الصحي من الصحة المدرسية |