

نموذج التسجيل للعام الدراسي 20__ / 20__

الموقعون أدناه

اسم الأب اسم الأم
يطلبون

بتسجيل طفلهم في الصف:

المدرسة الابتدائية 1^ 2^ 3^ 4^ 5^

وتحقيقاً لهذه الغاية، يعلنون، وفقاً للقواعد المتعلقة بتبسيط النشاط الإداري والمسؤولية المتكبدة في حالة إعطاء معلومات مزيفة ولا تتطابق مع الحقيقة، أن الطالب/

بيانات الطالب:

اللقب _____

الاسم _____ الجنس _____ (ولد M) (فتاة F)

تاريخ الميلاد _____ مكان (الدولة) _____ المدينة _____

الرقم الضريبي _____ الجنسية _____

الإقامة في شارع / ميدان _____

المدينة _____ الرقم البريدي (CAP). _____ - المدرسة السابقة _____

تلميذ ذو إعاقة: نعم لا
تلميذ DSA (لديه صعوبات في التعلم) و / أو BES (لديه احتياجات تعليمية خاصة): نعم لا

بيانات الوالد الأول / الوصي:

اللقب _____

الاسم _____

تاريخ الميلاد _____ مكان (الدولة) _____ المدينة _____

الرقم الضريبي _____ الجنسية _____

الإقامة في شارع / ميدان _____

المدينة _____ الرقم البريدي (CAP). _____ - رقم الهاتف _____

البريد الإلكتروني (الإيميل) _____

المؤهل العلمي _____ العمل _____

بيانات الوالد الثاني / الوصي:

اللقب _____

الاسم _____

تاريخ الميلاد _____ مكان (الدولة) _____ المدينة _____

الرقم الضريبي _____ الجنسية _____

الإقامة في شارع / ميدان _____

المدينة _____ الرقم البريدي (CAP). _____ - رقم الهاتف _____

البريد الإلكتروني (الايمل) _____

المؤهل العلمي _____ العمل _____

يطلبون الاستفادة من تعليم الدين الكاثوليكي (المسيحي) نعم لا

يمكن تغيير الاختيار فقط في وقت إعادة تأكيد التسجيل ويمكنك الاختيار بين:

- الأنشطة التعليمية والتدريبية
- الدراسة الفردية و / أو الأنشطة البحثية بمساعدة أعضاء هيئة التدريس
- الخروج المبكر أو الدخول المتأخر (وفقاً للجدول الزمني)

❖ في حالة **الانفصال القانوني** ، بحكم من المحكمة ، يرجى تقديم الوثائق ذات الصلة إلى مكتب السكرتارية، مع تحديد الوالد الحاضر وما إذا كانت هناك قيود مقيدة على الآخر.

❖ في حالة الطلاب الذين لديهم دعم (مساعدة) ، يرجى تقديم الشهادة المحدثة ل ASL إلى مكتب السكرتارية **في نفس وقت تقديم هذا الطلب** ، للبدء فوراً في ممارسة استمرارية الدعم وربما **AEC**.

أوقات المدرسة			
	27 ساعة في الأسبوع	التوقيت المدرسي (جزئي)*	<input type="checkbox"/>
	40 ساعة في الأسبوع	دوام كامل	<input type="checkbox"/>

يعلنون الموقعين ادناه أنهم يدركون أن المدرسة يمكنها استخدام البيانات الواردة في هذا النموذج ، بشكل حصري ضمن نطاق الإدارة العامة وللأغراض المؤسسية - القانون 675/96 "حماية الخصوصية" المادة. 27 - القانون 196/03 "قانون الخصوصية" المادة. 11, 20, 23.

روما (الموافق) التاريخ _____

التوقيع _____

التوقيع _____

يجب على كلا الوالدين التوقيع.