



اسم الطالب	الصف	العام الدراسي
------------	------	---------------

أؤكد بأن التفاصيل أعلاه صحيحة ودقيقة. أتفهم وأقبل بأنه في حال كانت المعلومات المقدمة غير صحيحة أو مضللة، و/ أو في حال عدم قيامي بتسديد الرسوم المدرسية، و/ أو في حال عدم تقديدي أو تقيد العائلة بسياسات مدرسة العقبة الدولية، و/ أو عدم تقديدي لكافة الأوراق المطلوبة، فمن المحتمل فقدان طفلي لمقعده في مدرسة العقبة الدولية. أتفهم بأن الرسوم المدرسية تكون واجبة الدفع عن كل فصل مقدماً لتأمين مقعد طفلي في مدرسة العقبة الدولية. وعليه، فلن تحصل على أي رد للرسوم في حال نقل طفلك إلى مدرسة أخرى عند بداية الفصل دون إشعار مسبق لا تقل مدته عن فصل واحد. وفي حال الانسحاب وإعادة التسجيل لاحقاً، فيجب دفع رسوم تسجيل جديدة عندئذ.

أنا، والد(ة) / ولي أمر الطالب/الطالبة
..... تاريخ الميلاد (الطالب/الطالبة)

قمت بقراءة وقبول شروط وبنود التسجيل الخاصة بمدرسة العقبة الدولية بالكامل وأوافق على التقيد بكافة سياسات مدرسة العقبة الدولية الداعمة لتعليم طفلي بما في ذلك دفع الرسوم المدرسية وتزويد الزي الموحد الكامل. كما أدرك تماماً بأنه على الرغم من إمكانية تقديم مدرسة العقبة الدولية لخدمة نقل مدرسي محدودة، فإن ذلك غير مشمول في الرسوم المدرسية ويخضع للتغيير دون إشعار مسبق. علاوة على ذلك، فإنني أوافق على دفع أي رسوم إضافية في حال تم تحديد هذه الاحتياجات (احتياجات دعم تعلم، دروس لغة إنجليزية لغير الناطقين بها (ESOL)، نشاطات إضافية، لوازم، رعاية صحية، الخ ..) والتي تعدها إدارة مدرسة العقبة الدولية ضرورية.

أتفهم بأن التسجيل لا يضمن مقعد ابني/ابنتي في مدرسة العقبة الدولية وأن المقابلات والقبولات وتخصيص الصفوف هي أمر يعود لتقدير مدير المدرسة. وبناء على ذلك، فإننا نوصي بشدة بتقديم طلب مبكر ولكن لا يضمن ذلك بالضرورة مقعد في مدرسة العقبة الدولية.

أشهد بأنني أتفهم وأوافق بالكامل على شروط وبنود التسجيل الخاصة بمدرسة العقبة الدولية وسياسة التدريس والتحصيل. أوافق وأشهد بأن أي إشعارات يتم تبليغها إلي من خلال آلية توزيع مدرسة العقبة الدولية تعد مسلّمة وموجهة ومبلغه إلى. أتفهم أنه في حال عدم تسديد كامل رسوم التسجيل والدراسة في أي سنة دراسية، فيكون لمدرسة العقبة الدولية عندئذ الحق في رفض تجديد تسجيل طفلي في السنة الدراسية اللاحقة ما لم يتم تسوية الحسابات المتراكمة.

أوافق على أن لمدرسة العقبة الدولية الحق في زيادة الرسوم المدرسية، وأن علي التقيد بتلك الزيادة. بالإضافة إلى ذلك، فإنني أشهد بأنني قد تنازلت عن كافة حقوقي بعدم التقيد بزيادة الرسوم.

أتفهم بأنه لا ضرورة لتبادل أي إندارات عدلية فيما يتعلق بهذا العقد، وأتنازل عن كافة حقوقي بالإدعاء بذلك.

أتفهم بأنه يتم تسوية أي نزاع ينشأ عن أو فيما يتعلق بهذا العقد عن طريق التقاضي، وأن محاكم العقبة المركزية هي صاحبة الاختصاص الحصري للفصل في ذلك النزاع.

التوقيع: التاريخ

نموذج تعويض

أنا وعنواني على ص.ب بصفتي والد(ة) أو ولي الأمر الشرعي لـ
..... أوافق بموجبه على:

لا تتحمل مدرسة العقبة الدولية أو أي من معلمها أو موظفيها أو العاملين المتطوعين في المدرسة أي مسؤولية من أي طبيعة كانت عن
الإصابة الجسدية التي تلحق بالطفل المذكور أعلاه:

- (1) قبل التسليم الفعلي للطفل المذكور إلى عهدة المعلمين أو المسؤولين المذكورين داخل ساحة المدرسة، أو بعد استلام
الطفل من ساحة المدرسة من قبل شخص مفوض من قبل للقيام بذلك، خلال اليوم المدرسي العادي؛
- (2) خلال وجوده في ساحة المدرسة خارج أوقات الدوام الرسمي؛
- (3) في أي وقت آخر، ما لم يكن الطفل المذكور في عهدة أو تحت الرقابة المباشرة لأحد المعلمين المذكورين خلال رحلة
مقررة أو نشاط منظم من قبل المدرسة؛
- (4) ما لم يكن سبب الإصابة أو وقوعها نتيجة:
أ) فعل إهمال أو تقصير من أي موظف أو معلم أو شخص آخر أو أشخاص آخرين مفوضين بالعمل باسم أو نيابة
عن المدرسة المذكورة؛
ب) أي عيب في منشآت المدرسة المذكورة.

كما أوافق على:

- (5) تعويض وتجنيب المدرسة المذكورة فيما يتعلق بأي مبالغ قد تدفعها المدرسة المذكورة والمتعلقة بمصاريف طبية أو
غيرها تنشأ عن الإصابة الجسدية العرضية للطفل المذكور بخلاف ما هو منصوص عليه في 4؛
- (6) تعويض المدرسة بأي خسارة أو ضرر لاحق بالمتلكات العائدة لها أو واقعة بحيازتها أو تحت سيطرتها والتي قد
يتسبب به الطفل المذكور أعلاه.

ندرك بأن قواعد وسياسات ومناهج وهيكلية رسوم المدرسة قد تتغير من حين إلى آخر. ويعود ذلك في بعض الأحيان إلى عوامل خارجية
مثل التغيير في القوانين والمتطلبات التنظيمية أو ظروف السوق ونوافق على تلك التغييرات عند قيام المدرسة بها.

نتفهم بأن مدرسة العقبة الدولية تقوم بتزويد منهاج معدل بناء على المنهاج الوطني الإنجليزي ونوافق على كامل محتويات أي منهاج
ذات صلة.

اسم وعنوان الوالد(ة) أو ولي الأمر:

.....

.....

التوقيع: التاريخ:

اسم وعنوان الشاهد:

.....

.....

التوقيع: التاريخ:

الرجاء إعادة النماذج بعد استكماله إلى:

مدرسة العقبة الدولية

ص.ب. 529

77110 العقبة – الأردن

تتم تعبئة هذا القسم من قبل الوالد(ة)/ ولي الأمر

الأقساط المدرسية للعام 2019/2020	
2610	الحضانة
2870	البيستان
2870	التمهيدي
3248	الصف الأول
3248	الصف الثاني
3650	الصف الثالث
3650	الصف الرابع
3816*	الصف الخامس
3816	الصف السادس
4216	الصف السابع
4216*	الصف الثامن
4314*	الصف التاسع
4314*	الصف العاشر
4743*	الصف الحادي عشر
4743*	الصف الثاني عشر

عدم الإلتزام بجداول الدفعات أي كانت يفقد ولي الأمر حقه في كافة الخصومات الممنوحة له بأنواعها.

أنا وأحمل الرقم الوطني/ جواز سفر رقم

(الرجاء كتابة اسم الوالد(ة)/ ولي الأمر حسب جواز السفر)

أقر بأنني على علم بالرسوم الدراسية أعلاه وبأنني من سيقوم بتسديد كافة الأقساط المترتبة علي لمدرسة العقبة الدولية.

التوقيع:

التاريخ:

تتم تعبئة هذا القسم من قبل الإدارة

أؤكد بأنه قد تم تسليم كافة المتطلبات المقررة أعلاه بالكامل.

اسم المسجل:

التوقيع:

التاريخ:

أقر بموجبه باستلام دائرة المحاسبة لرسوم التسجيل /إعادة التسجيل

المبلغ المستلم

رقم الإيصال:

اسم المستلم:

التوقيع:

التاريخ:

