



## التسجيل في برنامج **داتس** مدرسة هايلينغن غايست شولة لينبورغ

صورة

التاريخ:

● السنة الدراسية:

يوم الدراسة في مدرسة هايلينغن غايست شولة:

بيانات **الطفل**:

■ اللقب:

■ الأسم:

■ مؤنث  مؤنث  ذكر

■ تاريخ الميلاد:

■ مكان الميلاد:

■ البلد الأصلي:

■ الجنسية:

■ اللغات:

■ الديانة:

■ تاريخ الوصول إلى ألمانيا:

1. ■ محطات من السيرة الشخصية:

2.

3.

■ سنوات الدراسة

■ إلزامية التعليم منذ:

■ المدرسة المختصة في ألمانيا

○ نعم ○ لا

■ يعرف الأبجدية؟

■ بأي خط:

○ لا ○ نعم، أي مرض:

■ هل توجد إصابة بمرض، من المهم للمدرسة أن تعرفه؟

■ الأدوية التي يحتاجها:

■ غير ذلك

■ الأخوة والأخوات (الأسم، العمر، المدرسة):

1.

2.

3.

4.

## لطفأً ألقب الصفحة!!!

بيانات عن الوالدين/ أولياء الأمور

اسم ولقب الأم:

العنوان:

رقم الهاتف المنزلي:

رقم الموبايل:

الجنسية:

اللغات:

البلد الأصلي:

اسم ولقب الأب:

العنوان:

يرجى كتابته فقط في حال كونه مختلفاً عن عنوان الأم

رقم الهاتف المنزلي:

يرجى كتابته فقط في حال كونه مختلفاً عن عنوان الأم

رقم الموبايل:

يرجى كتابته فقط في حال كونه مختلفاً عن عنوان الأم

الجنسية:

اللغات:

البلد الأصلي:

### الوثائق المطلوبة للمدرسة ( يمكن تقديم صور عنها):

• سند إقامة من السجل المدني للمدينة/بطاقة التسجيل

• تصريح الإقامة والوضع الحالي

• صور جواز السفر للطالبة/الطالب

■ أشخاص آخريين يمكن التواصل معهم  
(رقم الهاتف والصفة)

✕ التاريخ، توقيع الأم	✕ التاريخ، توقيع الأب
--------------------------	--------------------------