الصف الدراسى المراد التقدم له : Click here to enter text.

بيانات الأب:

الاسم الثلاثى : Click here to enter text. الجنسية : Click here to enter text.

الوظيفة : Click here to enter text. جهة العمل : Click here to enter text.

الهاتف المحمول(1) : Click here to enter text. الهاتف المحمول(2) : Click here to enter text.

تليفون المنزل : Click here to enter text. تليفون العمل : Click here to enter text.

الرقم القومى : Click here to enter text. أو جواز السفر للأجانب : Click here to enter text.

الديانة : Click here to enter text. الطائفة : Click here to enter text.

المدرسة التى درس بها فى المرحلة الثانوية : Click here to enter text.

الجامعة التى درس بها : Click here to enter text. الكلية التى درس بها : Click here to enter text.

مستوى إجادة اللغة الفرنسية : Click here to enter text.

بيانات الأم:

الاسم الثلاثى : Click here to enter text. الجنسية : Click here to enter text.

الوظيفة : Click here to enter text. جهة العمل : Click here to enter text.

الهاتف المحمول(1) : Click here to enter text. الهاتف المحمول(2) : Click here to enter text.

تليفون المنزل : Click here to enter text. تليفون العمل : Click here to enter text.

الرقم القومى : Click here to enter text. أو جواز السفر للأجانب : Click here to enter text.

الديانة : Click here to enter text. الطائفة : Click here to enter text.

المدرسة التى درست بها فى المرحلة الثانوية : Click here to enter text.

الجامعة التى درست بها : Click here to enter text. الكلية التى درست بها : Click here to enter text.

مستوى إجادة اللغة الفرنسية : Click here to enter text.

بيانات الطالب/الطالبة:

الاسم الثلاثى : Click here to enter text. الجنسية : Click here to enter text.

الرقم القومى : Click here to enter text. تاريخ الميلاد : Click here to enter text.

الديانة : Click here to enter text. الطائفة : Click here to enter text.

بيانات المدرسة / الحضانة السابقة (إن وجدت):

اسم المدرسة/الحضانة : Click here to enter text. عنوان المدرسة /الحضانة : Click here to enter text.

نظام الدراسة ( دولى / مصرى) : Click here to enter text.

سبب التحويل : Click here to enter text.

بيانات طبية خاصة بالطالب / الطالبة :

داء السكرى  الحساسية

أمراض أخرى : Click here to enter text.

إقرار:

أقر أنا ولى أمر الطالب /الطالبة Click here to enter text. بصحة البيانات والمعلومات المدونة منى فى الاستمارة وبأننى مستعد لتقديم المستندات التى تثبت ذلك عند طلبها من المدرسة.