

المدرسة الكندية ثنائية اللغة Canadian Bilingual School

Bringing Talent to Life

إدخال الموهبة في الحياة

Block 2, Zaid- Al Khalil Street, South Khaitan, Kuwait Tel: 24750055- Fax: 24743470- Website: www.cbskuwait.com

Post Acceptance Form

Please complete the enclosed application form in English and Arabic as the Arabic form is used for "The Public Administration of Private Education" and the English form is used by the school Administration.

Please provide us with the following relevant documents:

- 3 passport size photo of child
- Copy of birth certificate
- Copy of father's and mother's and child's civil ID card
- Copy of father's nationality (for Kuwaitis only)
- Copy of both the father's and child's passports with residence pages showing (for non-Kuwaitis only)
- Copies of school report for the last two years from the previous schools.
- Behavior report previous school [Grade 6+].

The following documents should be provided from the previous school after our school's acceptance:

- Transfer certificate
- Fees clearance from previous school
- School Health card (from previous school or from the public clinic)

If parents are separated, please provide us with the official documents.

طلب القبول و الإلتحاق

يرجى تعبئة طلب الالتحاق باللغتين العربية والإنجليزية حيت أن النسخة العربية لاستخدام الإدارة العامة للتعليم الخاص والنسخة الإنجليزية لاستخدام إدارة المدرسة.

الرجاء تقديم المستندات المطلوبة:

- 3 صور شخصية للطالب.
- صورة عن شهادة الميلاد
- صورة عن البطاقة المدنية للطالب وولي الأمر(الأب والأم).
- صورة عن شهادة الجنسية لولي الأمر (للكويتيين فقط)
- صورة عن جواز السفر المضاف إليها الطالب بالإضافة إلى صفحة الإقامة (للغير كويتيين فقط)
 - الشهادات الدراسية لأخر سنتين من المدرسة السابقة.
- تقرير السلوك من المدرسة السابقة (ابتداءا من الصف السادس)

الرجاء جلب المستندات التالية من المدرسة السابقة بعد القبول:

- شهادة إنتقال
 - براءة ذمة
- الملف الصحي (من المدرسة السابقة أو مستوصف المنطقة في حالة عدم وجوده)

في حالة انفصال الوالدين الرجاء تقديم المستندات الرسمية



School Policy Academic Policy:

I understand and accept:

- 1. That my child and I will abide by and support all the Rules, Codes of Conduct and Regulations of the school.
- 2. That all subjects in the Canadian Bilingual School (CBS) are compulsory (except Religion for non-Muslims)
- 3. That my child will participate in a full P.E program including sport days.
- 4. That my child in Canadian Bilingual School will wear official school uniform.
- 5. That my child in Canadian Bilingual School will ensure the children arrive and leave the school at the correct time.
- **6.** That my child in Canadian Bilingual School will respect the educational decisions of the teachers, Principal and Vice Principal.
- 7. That my child will be placed by the administration team into an appropriate classroom. There will be no changes from class to class once the child has been placed.

Transportation Policy:

- 1. All students using bus facilities must behave in a disciplined manner.
- 2. The parent will pay the cost of repairs of any damage caused to the bus by their child.
- 3. Complaints from parents should be in writing and should be handed over to the transportation coordinator.
- 4. Parents should abide by the time assigned for pick up by school transportation coordinator. Pick up will begin from 6am depending on the area.
- 5. Transportation fees will be collected in one installment which will be in the month of September. The fees are not refundable in case of cancellation.

Financial Policy:

- 1. The registration fees once paid are not refundable or transferable.
- 2. Fees are to be paid in three installments, <u>September, January, and April.</u> (Amount as mentioned in the Fees Structure)
- 3. If the school fees are not paid by the date specified, further legal actions may be taken.
- 4. If a student withdraws or cancels during a term, full term fees are to be paid.
- 5. If the student is <u>not attending school after one month of CBS opening</u> or failed to pay the fees on the due date and in the absence of prior permission from the school for such delay/failure, the school administration has the sole right to cancel his registration and in such an event no refund shall be made.
- 6. Clearance & Transfer certificates will be issued only <u>after</u> all fees have been paid and any school property taken on loan has been returned.

Student Name:	Class:
Father/Guardian Name:	
Guardian's signature	Date:

The school management, at its discretion, may modify these rules as needed.



Canadian Bilingual School (CBS) Code of Conduct

As a member of the CBS community,

- 1. I will be accountable for my own learning and will ensure that my work reflects both my integrity and the best of my abilities.
- 2. I will treat others, regardless of position or background, with respect and dignity.
- 3. I will ensure that my actions and attitude contribute to maintaining a positive learning environment for all.
- 4. I will take proper care of my belongings and respect the property of others.
- 5. I will accept my responsibilities to the CBS community by following the school's rules and regulations.

قواعد السلوك في المدرسة الكندىة ثنائية اللغة كعضو في مجتمع المدرسة الكندية ثنائية اللغة,

1-سوف أكون مسئولا عن التعلم الخاص بي و سوف أضمن أن عملي سوف يكون انعكاسا لأمانتي و إظهار أفضل قدراتي.

2-سوف أعامل الآخرين باحترام و كرامة, بغض النظر عن المنصب أو الأصل .

3-سوف أضمن أن تكون أفعالي و سلوكياتي تساهم بالحفاظ على بيئة تعليمية ايجابية

4-سوف أحافظ على أشيائي الشخصية و أحترم ممتلكات الغير.

5-سوف أحترم مسئولياتي تجاه مجتمع المدرسة الكندية ثنائية اللغة بالقيام باتباع قوانين و أنظمة المدرسة .

Student Name/اسم الطالب:
Father/Guardian Name:/اسم ولي الأمر:
Contacts/ رقم الإتصال:

ا توقيع ولي الأمر Guardian's signature	:/التاريخDate
--	---------------



Attendance Policy

The Canadian Bilingual School has a very strict attendance policy. Students must be on time and attending every day to have success. Parents must respect our attendance policy and ensure your student is at school on time and attending every day.

As a member of the CBS community, I agree;

- 1. That my child will arrive on time for class and attend every day.
- 2. That my child will be prepared to start the day by having a good breakfast and having all my materials with him/her (homework, P.E. clothes, communication book).
- 3. That my child will bring a note from me to school when absent for a day.
- 4. That my child will bring a note from his/her doctor when I am absent for 3 days.
- 5. That my child will try to avoid taking medical appointments or trips away during the school year.
- 6. That my child will take responsibility for catching up on work missed while he/she was away.
- 7. I understand that if my child is absent for more than 15 days in an academic year, he/she will NOT be allowed to re-register for the next academic year.

<u>:نظام الحضور</u>

في المدرسة الكندية ثنائية اللغة يوجد نظام صارم بخصوص الحضور . على الطلاب أن يكونوا ملتزمين بالحضور في الوقت المحدد و الإلتزام بالحضور اليومي لكي يتمكنوا من النجاح . على أولياء الأمور احترام نظام الحضور في المدرسة و التأكد من أن الطالب يحضر ^{يوميا} إلى المدرسة و في الوقت المحدد لذلك .

- و كعضو في المجتمع المدرسي للمدرسة الكندية ثنائية اللغة ، أوافق على أن : 1- أن ابني / ابنتي سوف يحضر للمدرسة ^{يوميا}ً و في الوقت المحدد لبدء الدروس.
- 2- أن ابني / ابنتي سوف يتحضر لبدء اليوم بتناول وجبة فطور مغذية و إحضار كل أدواته معه (الواجبات ، ملابس التربية البدنية ، كتاب التواصل).
 - 3- أن ابني / ابنتي سوف يحضر ملاحظة من ولي أمره للمدرسة في حالة غيابه ليوم واحد.
 - 4- أن ابني / ابنتي سوف يحضر ورقة طبية من الطبيب في حالة غيابه لمدة ثلاثة أبام .
- 5- أن ابني / ابنتي سوف يحاول تجنب أخذ مواعيد طبية أوالذهاب في رحلات خلال العام الدراسي.
- 6- أن ابني / ابنتي سوف يكون ^{مسئولا}ً عن تعويض مافاته من دراسة عندما _{كان} متعيباً
- 7- أقر أنني على علم أنه في حالة غياب ابني / ابنتي أكثر من 15 ^{يوما}ً في العام الدراسي، فلن يسمح له بعمل إعادة تسجيل للعام الدراسي

Student Name/اسم الطالب:	
Father/Guardian Name:/اسم ولي الأمر	
/ توقيع ولي الأمر Guardian's signature	:/التاريخDate



المدرسية القوانين

الشؤون التعليمية:

- أوافق على أن ألتزم أنا وابني/ابنتي بجميع التعليمات المدرسية والسلوك الحسن.
- اوافق على ان جميع المواد العلمية في مدرسة الكندية ثنائية اللغة إجبارية وعلى الطالب/ الطالبة الالتزام .2 بدرستها (ماعدا التربية الإسلامية لغير المسلمين).
 - أِوافَّى ُ على اشـُتراك أبني/ابنتي ببرنامج التربية البدنية ^{كاملا}ً والأنشطة الرياضية. .3
 - أتعهد بالتزام الطالب/الطالبة بالزي الرسمي لمدرسة الكندية ثنائية اللغة.
 - اِتعهد بان يلتزم الطالب/الطالبة بمواعيد الدوام المدرسي ^{صبح} ٔ وبعد الظهر. .5
 - أوافق على كل القرارات التربوية والتعليمية الصادرة عن ناظر المدرسة والوكيل والمدرسين. .6
 - .7 أوافق على أن الفريق الإداري هو المسئول عن عملية تحديد الصف الملائم للطالب. لن يسمح بأي تغييرات و نقل من صف لصف بعد عملية تحديد الصف للطالب.

المواصلات:

.4

- على جميع الطلاب والطالبات اللذين يستخدمون المواصلات التحلي بالهدوء و الأخلاق و المحافظة على محتويات الباص.
- على ولي الأمر الالتزام بدفع مبلغ تصليح وتبديل التوالف من محتويات الباص في حالة تم تخريبها من قبل ابنه/ابنته.
- - على أولياء الأمور دفع مصاريف المواصلات على دفعة واحدة في خلال شهر سبتمبر و هذه الدفعة غير مرتجعة.

الشؤون المالية:

- مبلغ حجز المكان غير مرتجع او قابل للتحويل.
- الرسوم المدرسية تدفع على ثلاث دفعات ، **في سبتمبر, يناير و أبريل.(المبلغ كما هو مذكور في** التعليمات المالية)
- في حالة عدم الالتزام بمواعيد الأقساط المدرسية وعدم الرد على الرسائل التذكيرية فسوف يحول الأمر .3 إلى الشؤون القانونية.
- في حال عدم حضور الطالب بعد شـهر من بدء الدوام المدرسـي أو في حاِلة العجز عن سـداد الرسـوم المدرسية في مواعيدها أو التغيب المتواصل دون سابق إنذار كحالات التأخير/القصور، إدارة المدرسة لديها كامل الحق لإلغاء تسجيل الطالب دون إسترجاع الرسوم المالية .
- شهادة الإنتقال و براءة الذمة سوف تصدر فقط عند تسديد ولي الأمر جميع المصاريف الدراسية المطلوبة منه وإعادة اي عهدة استلمها الطالب/الطالبة من المدرسة.

أوافق وأتعهد بالإلتزام بالقوانين المذكورة أعلاه.

اسم الطالب::
اسم ولي الأمر
توقيع ولي الأمر:التاريخ:
<u>ادارة المدرسة مخولة بتعديل هذه القُوانين إذا لزم الأمر</u>





Registration Form Academic year (2021 /2022)

Student's Data:											
Student's full name											
Gender: o M	Лale	ı	o F	emal	e	D	ate c	of Bir	th:		Place of Birth:
Birth certificate nu	mber:			Nati	ional	lity :					Religion:
Student Civil ID											Expiry Date:
	•										

Father's or Guardian's Data Mother's Data

Name:	Name:
Relationship:	Relationship:
Religion:	Religion:
Nationality :	Nationality :
Civil ID:	Civil ID :
Expiry date:	Expiry date:
Nationality Number :	Nationality Number :
(for Kuwaitis only)	(for Kuwaitis only)
Residency Number:	Residency Number:
(for non Kuwaitis)	(for non Kuwaitis)
Working at: (Government, Private, Retired)	Working at: (Government, Private, Retired)
Occupation:	Occupation:
Business Address:	Business Address:
Business Telephone:	Business Telephone:

lome telephone:	Home tel	Home telephone:		
Mobile:	Mobile:			
	Home Address:			
Area: Block:	Street:	House No:		
A 1 12-2 11 6				
Additional Information: Language most spoken at home:				
Number of children in the family:				
Order of the student in the family:				
Order of the student in the family:				
Does the student have brothers and	sisters in the school	l?		
		No		
(If yes, please give their details below	W:			
Name		Class		
In case of emergency, please notify				
Name:		Relationship:		
Tel:		<u> </u>		
Name:		Relationship:		
Tel:				
ECLARATION				
l agree that my child's photographs ar	nd video tapes to be u	used for Canadian Bilingual School		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		isplay, school diploma, awards, school		
presentations, school website) and fo • Yes	r promotional literati No	ure and press releases.		
I give permission for my child to partic	-	tivities and trips (individual letters will be		
distributed too)	No.			
distributed too) O Yes	No			
YesMy child's school fees will be sponsore	ed:			
YesMy child's school fees will be sponsoreNo	ed: Yes: Name of spor			
YesMy child's school fees will be sponsore	ed: Yes: Name of spor			
O Yes My child's school fees will be sponsore O No O Do you have any other information the	ed: Yes: Name of spor at you feel CBS shou	nsor:ld be aware of?		

• I nereby apply for admission of my child in the Canadian Billingual School and ensure that all the information I have provided above is true and accurate.

Signature of Parent/Guardian	Date:	

صورة شخصية للطالب



طلب التحاق للعام الدراسي2021 2022

ك:	الطا	ات ا	ساز
	_		

		. -
		اسم الطالب ^{كاملا} ً:
		من واقع شـهادة الميلاد
/ / :مكان الميلاد:	أنثى تاريخ الميلاد	النوع: ٥ ذكر ٥
:الديانة:	:الجنسية	رقم شـهادة الميلاد
تاريخ الإنتهاء :		رقم البطاقة المدنية للطالب:

يبانات الأب

الاسم:	الاسم:
صلة القرابة (في حالة لم تكن الأ)	صلة القرابة:(في حالة لم يكن الأب)
الديانة:	الديانة:
الجنسية	الجنسية:
البطاقة المدنية:	البطاقة المدنية:
تاريخ انتهاء البطاقة:	تاريخ انتهاء البطاقة:
رقم الجنسية (للكويتيين فقط):	رقم الجنسية (للكوتيين فقط):
رقم الإقامة (لغير الكويتين):	رقم الإقامة(لغير الكويتيين):
تصنيف العمل:(القطاع الحكومي، القطاع الخاص، متقاعد)	تصنيف العمل:(القطاع الحكومي، القطاع الخاص، متقاعد)
الوظيفة:	الوظيفة:
عنوان العمل:	عنوان العمل:
هاتف المنزل:	هاتف المنزل:
النقال:	النقال:
هاتف العمل:	هاتف العمل:
المنــزك	عنــوان ا
: الجادة:	المنظقة: القطعة
رقم المنزل:	الشارع:

				بيانات إضافية:
مركز الطالب في العائلة:	فراد العائلة:	عدد أف	المنزل:	اللغة المتداولة في
		:	وات في المدرسة	عدد الأخوة والأخ
الصف	الصف		الاسـم	
	 في حالة الطوار:			
	صلة القرابة	•	ے یمکن الإنصاب ہے	<u>في حاله الطوارة</u> الاسم:
	اعدابه اعدرابه-			الهواتف:
:	صلة القرابة			الاسم
				الهواتف:
	ا داد که موا	اندنا	ال حاد	
<u>بني:</u> ة في الوسائل الإعلامية داخل	<u>یا بناسیکم مما</u> الطالب/الطالب			أملفة أن تب تحد
+ في الوسان الإعلامية داخل اب المدرسي، شهادات التقدير				
والمجلات وغيرها):	-		_	
			۰ لا	۰ نعم
أوافق علَى مشاركة ابني/ابنتي في الأنشطة المدرسية والرحلات (سيتم إرساك رسائل				
			\ 1	لأولياء الأمور بهذه الرح
	/	ة البندء	لا المصاريف الدراسي	نعم ٥
				يوجد جهه تحقن
ية يما؟			<u> </u>	
			نون و بحد حید س	کل کدیکتر آپ ک
لدراسية وأتعهد بتسيديدها حس	على الرسوم اا	ور أعلاه	أمر الطالب المذكر	• أوافق أنا ولي
			المدرسة.	لوائح ونظم ا
مذكور أعلاه في مدرسة الكندية	الب/الطالبة ال	حاق الط	يُع أدنَاهِ بطلب الالت	• أتقدَم أنا الموقِ
نة وكاملة .	لمذكورة صحيح	ىلومات ا	ًؤكد بأن جميع المع	ثنائية اللغة أ
التاريخ:	؛ ولي الأمر:	- التوقيع		اسم ولي الأمر:
G.,	, <u></u>	<u> </u>		لاستعمال الإدارة فقط
تاريخ	الشعبة:		ه الطالب:	الصف المُقَبول به
				القبول:



Name of Stud	lent:			
	(First)	(Father's)	(Family)	
Date of Birth:		Nationality: _		
In case of em	ergency please contact	te		
			ationship to student:	
Address:		Hor	ne Telephone:	
		Mobile Num	ber:	
Or Name:		Rel	ationship to student:	
Address:		Hor	ne Telephone:	
		Mobile Num	ber:	
STUDENT'S ME	DICAL HISTORY			
Please tick if the	student has suffered from a	,		
	Blood diseases	Diabetes	Epilepsy	
	Mumps	Asthma	Rheumatic fever	
FAMILY MEDIC	AL HISTORY:			
3	ils, if there is any family histo	ory of the following illr		
ALLERGIES			EPILEPSY	
DIABETES			OTHERS	
	PERMISSION TO THE SCHOOLING ADMITT		INISTER FIRST AID, AND TO ACT IN CASUAL IN CASE OF EMERGENCY.	TIES
Name of p	arent/guardian:	Dat	e/	
Parent's /g	uardian's signature			
		CBS		
		KUWAIT		
		الكنديــة ثنائيـة اللغ anadian Bilingua		
		nging Talent to Life		

تاريخ الطالب الصحي

بيانات الطالب:

:	<u>اسم الطالب ^{خاسلا}</u>
الجنسية:	تاريخُ الميلاد:
، الإتصال على:	في حالة الطوارئ الرجا
	الاسم
	الاسم
	الهواتف
7- I III II : IC #II	التاريخ الصحي للطالب:
	<i>(يرجى التأشير على المرض في</i> مراض في الدم
	القراض في الدمر
o الربو	∘ النكاف
ل صحية أخرى ؟	هل لدى الطالب إي مشاكا
	التاريخ الصحي للعائلة
	<u>الرجاء التاشير على المرض في</u> ا ـــــــ
حالة كان مصاب به (الاب، الام، الجد، الجدة) مالم عن	
حالة كان مصاب به (الأب، الأم، الجد، الجدة) o الصرع:	٥ حساسيه.
حالة كان مصاب به (الاب، الام، الجد، الجدة) o الصرع: o أمراض أخرى:	o حساسیه. o سکر:
o أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي	o سكر: أ سمح أنا ولي أمر الطالب / ا
o أمراض أخرى:	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا
o أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا
o أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
o أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في	صكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
o أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي	 سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا
o أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
o أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
o أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
o أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
o أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
o أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
o أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
o أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
و أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في التاريخ:	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
و أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في التاريخ:	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
و أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في التاريخ:	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
و أمراض أخرى: لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في التاريخ: التاريخ: Canadian Bilingual School المدرسة الكندية ثنائية اللغة	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي للطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في التاريخ: التاريخ: المدرسة الكندية ثنائية اللغة Canadian Bilingual School المربية في الحياد Transportation Form	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.
لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في التاريخ: التاريخ: Canadian Bilingual School Canadian Bili	صكر: اسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ. اسم ولي الأمر: التوقيع ولي الأمر:
لطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي للطالبة المذكور أعلاه، لممرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في التاريخ: التاريخ: المدرسة الكندية ثنائية اللغة Canadian Bilingual School المربية في الحياد Transportation Form	o سكر: أسمح أنا ولي أمر الطالب /ا الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا حالات الطوارئ.

No

Yes

If yes please give their details be	elow:				
Name:			Class:		
Name:	Name:				
Name:					
Name:			Class:		
Full Address:					
Area:		Block:			
Street: Jada:					
Building No:	Building No: House No:				
Remarks:		1			
Contacts:					
Please indicate the type of transport One way (Morning only) Please draw an exact map in t	One '	Way (Afternoon on			
Please state any medical conditions pilepsy, allergies, etc.	that your child may	have that we shou	ld be aware of such as		
	•••••		•••••		
•••••					
	CBS				
	كندية ثنائية اللغا				
	Canadian Biling				
ت	ة السواصلا ة السواصلا	أدخال المومية في الحر إستما ر			
	-	»	بيانات الطالب:		
سف:	الد		اسم الطالب كاملاً:		
		ت في المدرسة:	بيانات الإخوة والأخواه		
الصف		لاسـم	I		

		وان السكن كاملا
قطعة:	الا	و بن مصدون نطقة:
جادة:		بارع:
نم المنزك:	رو	ر البناية:
		مات مميزة:
	ا ملات:	ا م الهواتف: لومات حول إستخدام المو
。 ذهاب وعودة		وهات حوق إستعدائم الشو ٥ ذهاب فقط (إلى المدرسة)
		المدرسه) حاء رسم او إرفاق خريطة مف
e valletia lavale de ămusall	ان من حالة مرضرة رحري أن تكمن	، ذكر م تحديد إذا ماكان الطالب، و
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	و ذكر و تحديد إذا ماكان الطالب يع باسية:
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	
المدرسة على علم بها مثل الصرع	اني من حالة مرضية يجب أن تكون	



CANADIAN BILINGUAL SCHOOL TUITION FEES OF 2021/2022 2022 كالرسوم الدراسية للمدرسة الكندية ثنائية اللغة للعام الدراسي

	SS LEVEL. المراحل الد	AGES سلم الأعمار	Registration Fee (KD)	1st Installment 01 ST SEPTEMBER 2021	SECOND INSTALMENT (KD) 01 ST JANUARY 2022	THIRD INSTALMENT (KD) 01 ST APRIL 2022	TOTAL FEES (KD)	
		الاعمار	مقدم حجز المكان	القسـط الأول 2021 1-سبتمبر	القسط الثاني 1-يناير-2022	القسط الثالث 1-ابربل- ²⁰²²	الرسوم الدراسية كاملة	
PRE-KG	الحضانة	2.6-3.6	100	470	470	460	1500	
JK	روضة أولى	3.6-4.6	100	585	585	585	1855	

SK	روضة ثانية	4.6-5.6	100	620	620	610	1950
GRADE 1	الصف الأول	5.6-6.6	100	742	742	741	2325
GRADE 2	الصف الثاني	6.6-7.6	100	875	875	875	2725
GRADE 3	الصف الثالث	7.6-8.6	100	875	875	875	2725
GRADE 4	الصف الرابع	8.6-9.6	100	875	875	875	2725
GRADE 5	الصف الخامس	9.6-10.6	100	875	875	875	2725
GRADE 6	الصف السادس	10.6-11.6	100	1032	1032	1031	3195
GRADE 7	الصف السابع	11.6-12.6	100	1032	1032	1031	3195
GRADE 8	الصف الثامن	12.6-13.6	100	1032	1032	1031	3195
GRADE 9	الصف التاسع	13.6-14.6	100	1203	1203	1204	3710
GRADE 10	الصف العاشر	14.6-15.6	100	1203	1203	1204	3710
GRADE 11	الصف الحادي عشر	15.6-16.6	100	1203	1203	1204	3710
GRADE 12	الصفُ الثاني عشر	16.6-17.6	100	1203	1203	1204	3710

Transportation fee for two ways	Transportation Fee for one Way				
رسوم المواصلات لإتجاهين (ذهابا و إيابا)	رسوم المواصلات لإتجاه وااحد فقط				
KD 350	KD 230				

Notes:

- The School fees may be amended according to the rules & policies of the Ministry of Education. Age should be compatible with the Ministry of Education requirements with the age being calculated as on September 15 of each academic year. The registration fee is not refundable.
- Books & uniform fee not included.
- Minimum number of students is required to provide transport to a particular area.

ملاحظات:

- في حالة زيادة الرسوم الدراسية من قبل وزارة التربية فإن الرسوم الدراسية قابلة للتعديل بناء على قرارات وزارة التربية يجب على سلم الأعمار أن يتطابق مع شروط وزارة التربية و يحسب العمر من تاريخ 15/9 لكل عام دراسي. مبلغ حجز المكان غير مرتجع. رسوم الكتب و الزي المدرسة غير مشموله في المصاريف. يجب توافر الحد الأدنى من عدد الطلاب لكي يتم توفير خدمة المواصلات لمنطقة معينة.