

المخيم الصيفي سويسرا ٢٠٢٥

طلب التحاق

صفحة ١ من ٥

أ - معلومات الطالب:

الاسم الأول:	_____	الجنس:	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
الاسم الأب:	_____	الجنسية:	_____
الشهرة:	_____	بلد الإقامة:	_____
تاريخ الميلاد:	_____	نوع التأشيرة:	_____
اللغة الأساسية:	_____	اللغة الثانية:	_____
العنوان البريدي:	_____		

ب- معلومات الوالدين / الأوصياء.

الأب:	_____	الاسم:	_____
هاتف المنزل:	_____	هاتف العمل:	_____
الفاكس:	_____	الهاتف النقال:	_____
الجنسية:	_____	البريد الإلكتروني:	_____
العنوان البريدي:	_____		
الأم:	_____	الاسم:	_____
هاتف المنزل:	_____	هاتف العمل:	_____
الفاكس:	_____	الهاتف النقال:	_____
الجنسية:	_____	البريد الإلكتروني:	_____
العنوان البريدي:	_____		

ت. معلومات الاتصال

في حالات الطوارئ يمكن الاتصال بـ؟

الاسم:	_____	رقم الهاتف:	_____
الاسم:	_____	رقم الهاتف:	_____

الصحة العامة وتأثيرات الزيارة والإقامة

ث. معلومات صحية هامة

يرجى كتابة أية معلومات ترونها مهمة فيما يخص صحة والحالة العامة لابنكم أو لابنتكم. ويرجى ذكر أية معلومات عن أية مشاكل صحية يعاني منها الطالب أو عانى منها في الماضي بما فيها اي وكل أنواع الحساسية وكل علاج قدم له/لها، كما يرجى ذكر أنواع وأسماء الأدوية التي أعطيت له/لها في الماضي وستظل هذه المعلومات في ملف الطالب، ولن يتم الكشف عنها سوى في حالات الطوارئ الصحية.

ج. تفويض من الوالدين بالرعاية الصحية وعلاج الأسنان عند الطوارئ

نبدل كل ما في وسعنا من أجل تأمين بيئة صحية للطلبة والطالبات، وسوف يتم مراقبة الطلاب والعناية بهم على مدار الساعة، وسيتواجد مشرف أو مشرفة صحية حتى الساعة السادسة مساء كل أيام الأسبوع مع إمكانية الاتصال بطبيب الطوارئ في أي وقت. وسنعمل على اتخاذ كافة الاحتياطات اللازمة. وفي حالات الحوادث سيتم إبلاغ الأهل على الفور، وستكون أول أولوياتنا هي توفير كل سبل العلاج الصحية الممكنة للطلاب وهذا بالإضافة إلى علاج الأسنان وذلك يتطلب تفويض من أولياء الأمور، لذا نرجو إكمال وتوقيع النموذج التالي.

تفويض بتقديم علاج الأسنان والعلاج الصحي في حالات الطوارئ

أنا _____ والد / الوصي على _____ أُمح تفويضي الكامل وغير المحدود لسي- بي أي للأنظمة التعليمية وخدمات إدارة المدارس ورجيمي للصحة الغذائية والبدنية وإلى كل مندوبيها المفوضين وذلك لتقديم أي علاج طبي أو علاج للأسنان وذلك في الحالات الطارئة والعاجلة إلى ابني أو ابنتي المذكور(ة) أعلاه.

توقيع الوالد / الوصي: _____ التاريخ: ____/____/____

إختيار المناهج/ المواد الأكاديمية

ج. التاريخ الأكاديمي للطالب

الرجاء ذكر المدارس التي تعلم بها الطالب/الطالبة:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

المرحلة الدراسية التي أكملها الطالب خلال العام الدراسي ٢٠٢٤ / ٢٠٢٥ :

المرحلة الحالية:

النشاطات والرحلات

خ. النشاطات الترفيهية:

i. النشاطات:

برنامج النشاطات المتوفرة في المخيم مشمولة في تكاليف المشاركة وتغطي أنشطة ترفيهية وعملية عديدة. إذا كان ثمة أنشطة ترفيهية محددة، لا ترغب في أن ينضم/تنضم إليها الطالب / الطالبة، الرجاء ذكرها هنا:

ii. المسابقات الرياضية:

برنامج النشاطات الرياضية المتوفرة في المخيم مشمولة في تكاليف المشاركة وتغطي التدريب والمسابقات، ويتم تشكيل هذه الفرق داخلياً بإشراف مختصين في الرياضة. إذا كان ثمة أنشطة رياضية محددة، لا ترغب في أن ينضم/تنضم إليها الطالب / الطالبة، الرجاء ذكرها هنا:

د. الرحلات:

i. الرحلات المسائية:

تنظم رحلات مسائية إلى مراكز الترفيه محلياً في فيربرير ومواقع ثقافية وترفيهية في سويسرا.

إذا كان ثمة رحلات محددة، لا ترغب في أن ينضم/تنضم إليها الطالب / الطالبة، الرجاء ذكرها هنا:

ذ. الوجبات الساخنة:

- ❖ تقدم ثلاث وجبات يومية للطلاب المشاركين في المخيم.
- ❖ تم اختيار قوائم طعام لكل وجبة مع مراعاة تنوعها وطبيعة طلابنا الدولية.
- ❖ يتم تكرار كافة قوائم الطعام كل عشرة أيام.

الدراسة الداخلية

ر. المهاجع السكنية المعدة للطلبة:

- المهاجع السكنية الطلابية متاحة للطلاب بين أعمار ٧ - ١٤ سنة.
- يوجد إشراف مركزي على الغرف التي يفصل بينها على حسب جنس الطلاب.
- يتم تجميع الطلاب في مجموعات طبقاً للسن ثم الفصول الدراسية ثم الاهتمامات.
- يوجد إشراف تربوي صارم على مدار الساعة ومراقبة الطلاب في غرفهم من قبل المشرفين والمشرفات المقيمين مع الطلبة وذلك على مدار اليوم. وهم يعملون على تطبيق اللوائح والقواعد التربوية للمؤسسة.
- الملابس التي تحتاج إلى تنظيف سيتم تجميعها مرة واحدة في الأسبوع لتغسل وغسيل عادي وتكوى، ويتم إعادتها بعد ثلاثة أيام.
- على الطلاب تمييز ملابسهم برقم خاص بهم سيحصلون عليه عند التسجيل.

يمكن للطلاب المشتركين بالبرنامج الصيفي والذين لديهم أصدقاء أو معارف مقيمين في سويسرا أن يقضوا عطلة نهاية الأسبوع معهم، وذلك بعد الحصول على موافقة الوالدين خطياً. وعلى المستضيفين إرسال طلب كتابي قبل ثلاثة أيام على الأقل من بداية العطلة الأسبوعية. وسوف يتم الترتيب لنقل الطلبة بسيارات الأجرة. وعلى جميع الطلاب الذين تنطبق عليهم هذه الفقرة العودة قبل الساعة السادسة من مساء يوم السبت على الأكثر.

يرجى كتابة اسم الصديق أو الأسرة التي يرغب ابنكم في الإقامة معها في الإمارات العربية المتحدة.

المضيف ١: _____ رقم الهاتف: _____
المضيف ٢: _____ رقم الهاتف: _____

ز. إيداع المصروفات الشخصية للطلاب/الطالبة:

رغم أن رسوم الاشتراك تشتمل على الإقامة والوجبات والمصروفات المتعلقة بهما إلا أننا نوصي أهل الطالب/الطالبة بأن يوفرُوا لأبنائهم بعض المصروفات الشخصية من أجل الوجبات الخفيفة والتسوق والرحلات والاحتياجات الشخصية وما إلى ذلك، ويخضع هذا بالطبع لتقييم أهل أنفسهم غير أننا ننصح بان يمنح الطالب/الطالبة نحو **70 درهم إماراتي** في اليوم. ولأن هذه المصروفات مستقلة تماماً عن أساط الاشتراك، يجب إيداع مجملها في الخزينة عند المحصل وذلك عند وصول الطالب/الطالبة لينتم صرفها بشكل أسبوعي.

الحد الأقصى للإنفاق في الأسبوع (بالدرهم الإماراتي)

مجموع قيمة المصروفات الشخصية (بالدرهم الإماراتي):

س. إيداع تكاليف المكالمات الهاتفية للطلاب / للطالبة:

يمكن للطلاب/الطالبة إجراء المكالمات الهاتفية المحلية والدولية على أساس الحجز مع بدالة المسكن، ولأن رسوم الاشتراك لا تشتمل على تكاليف هذه المكالمات الهاتفية فعلى أهل تقييم المبلغ الإجمالي لها وإيداعها لدى المحصل. وتخضع هذه التكاليف بالطبع لتقييم أهل أنفسهم غير أننا ننصح بان يمنح الطالب/الطالبة نحو **20 درهم إماراتي** في اليوم كمعدل مصروفات هاتفية.

يرجى ملئ النموذج التالي وتوقيعه:

أسمح لابني/لابنتي في إجراء مكالمات هاتفية محلية ودولية طبقاً للشروط التالية:

الأرقام التي يمكن الاتصال بها	قيمة المكالمات الأسبوعية بالدرهم الإماراتي	الحد الأقصى لقيمه المكالمات بالدرهم الإماراتي

ش. المخيم الصيفي ٢٠٢٢

نقيم مخيم الصيفي طيلة عطلة الصيف ويمكن للأهل اختيار مدة مشاركتهم وبناتهم. نرجو إختيار مدة الإشتراك هنا:

- الفصل الأول (أسبوعين): من ٢٩ يونيو ٢٠٢٥ إلى ١٢ يوليو ٢٠٢٥
- الفصل الثاني (أسبوعين): من ١٣ يوليو ٢٠٢٥ إلى ٢٦ يوليو ٢٠٢٥

الرجاء إختيار نوع البرنامج المطلوب من الآتي:

- تأسيس وتقوية اللغة الانجليزية تكون الأقساط الدراسية وهي مبلغ: ٢٥٩٥٠ درهم إماراتي لكل فصل(أسبوعين)
- تأسيس وتقوية اللغة الفرنسية تكون الأقساط الدراسية وهي مبلغ: ٢٥٩٥٠ درهم إماراتي لكل فصل(أسبوعين)
- معسكر الكشافة ومغامرات الجبال تكون الأقساط الدراسية وهي مبلغ: ٢٥٩٥٠ درهم إماراتي لكل فصل(أسبوعين)

أ تدفع أقساط المخيم عند التسجيل وهي كالتالي:

- أولاً: الأقساط الدراسية حسب الاختيارات أعلاه
- ثانياً: إيداع قيمة المصروفات الشخصية كما هي محددة من قبل الأهل في الفقرة (ز) من هذا النموذج.
- ثالثاً: إيداع هي المكالمات الهاتفية كما هي محددة من قبل الأهل في الفقرة (س) من هذا النموذج.
- ب- بعد إتمام إجراءات التسجيل يتم الدفع عن طريق تحويل مصرفي.
- ت- المصروفات المدفوعة لا ترد ولا تسترجع، كما ينطبق ذلك على الانسحاب المبكر.

أقرأ أنا _____ ولي أمر / الوصي

على _____ أنني قد قرأت وفهمت وقبلت شروط

تسجيل ابني/ابنتي الموضحة في كل فقرات هذا الطلب المكون من خمس صفحات، وأؤكد أن كافة المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة حتى تاريخه.

توقيع ولي الأمر / الوصي: _____ التاريخ: ____ / ____ / ____