مخيم المدرسة الداخلية للياقة البدنية والصحية في دبي

الاجازات المدرسية للعام الدراسي ٢٠٢٥ -٢٠٢٦

رقم التسجيل:

طـــلب التحاق

أ - معلومات الطـــالب

الاسـم الأول: _____ الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى

الاسم الأب : _____ الجنسية: _____

الشهرة: _____ بلد الإقامة: _____

تاريخ الميلاد: _____ نوع التأشيرة: _____

ب- معلومات الوالدين / الأوصياء

الأب:

الاسم: _____ الوظيفة: _____

هاتف المنزل: _____ هاتف العمل: _____

الهاتف النقال: _____ الجنسية: _____

البريد الإلكتروني: _____

ت. معلومات صحية مهمة

يرجى كتابه 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 آي 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.

_____

_____

_____

_____

_____

ث. تفويض من الوالدين بالرعاية الصحية وعلاج الأسنان عند الطوارئ

نبذل 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 _____ أمنح تفويضي الكامل وغير المحدود لـسي- 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: ___/___/___

ج. الدروس الإضافية:

الدروس الإضافية متاحة مقابل تكاليف إضافية، كما هو مبين في الجدول التالي، وتغطى هذه الدروس بواسطة مختصين مستقلين وتعقد إما في حرم الأكاديمية أو موقع خارجي وهي متوفرة بمستوياتها للمبتدئين والمتوسطين والمميزين. ويرجى ملاحظة أن: -

- ركوب الخيل متوفر للأعمار بين ١١ سنة و١٧ سنة فقط، والوقت المخصص للحصة نصف ساعة فقط.
- باقي الدروس مدتها ٤٠ دقيقة لكل حصة ومتوفرة لكافة الأعمار.

نرجو منكم اختيار الدرس/ الدروس الإضافية التي ترغبون بتسجيل ابنكم /ابنتكم فيها.

المستوى المطلوب	البرنامج المكثف :حصتان أسبوعيا		البرنامج العادي :حصة واحدة أسبوعيا		الدرس
	يرجى وضع علامة أمام الخانة المناسبة	التكلفة لأسبوع واحد (بالدرهم الاماراتي)	يرجى وضع علامة أمام الخانة المناسبة	التكلفة لأسبوع واحد (بالدرهم الاماراتي)	
		800		450	ركوب الخيل
		800		450	تنس (فردى)
		1,150		600	جولف (جماعي)
		800		450	بيانو/اورج
		800		450	فيولين /قانون
		800		450	جيتار/عود
		1,800		950	فلوت /ناي
		1,800		950	سكسفون/تر مبيت

ح. إيداع المصروفات الشخصية للطالب/الطالبة:

رغم أن رسوم الاشتراك تشتمل على الإقامة والوجبات والمصروفات المتعلقة بهما إلا إننا نوصى أهل الطالب/الطالبة بأن يوفروا لأبنائهم بعض المصروفات الشخصية من أجل الوجبات الخفيفة والتسوق والرحلات والاحتياجات الشخصية وما إلى ذلك، ويخضع هذا بالطبع لتقييم الأهل أنفسهم غير أننا ننصح بان يمنح الطالب/الطالبة نحو **٥٠ درهم اماراتي** في اليوم. ولأن هذه المصروفات مستقلة تماماً عن أقساط الاشتراك، يجب إيداع مجملها في الخزينة عند المحصل وذلك عند وصول الطالب/الطالبة ليتم صرفها بشكل أسبوعي.

الحد الأقصى للإنفاق في الأسبوع **(بالدرهم الاماراتي)** _____

خ. اختيار مدة الالتحاق:

يقام المخيم في الإجازات المدرسية الشتوية خلال العام الدراسي ويمكن للأهل اختيار مدة مشاركة أبنائهم وبناتهم حسب إجازاتهم. الرجاء اختيار مدة الاشتراك هنا:

- ○ الدورة أ: المدة: ترم (أسبوع واحد) **من 11 اكتوبر 2025 (يوم الدخول) الى 17 اكتوبر 2025 (يوم المغادرة)**
- ○ الدورة ب: المدة: ترم (أسبوع واحد) **من 18 اكتوبر 2025 (يوم الدخول) الى 24 اكتوبر 2025 (يوم المغادرة)**
- ○ الدورة ج: المدة: ترم (أسبوع واحد) **من 25 اكتوبر 2025 (يوم الدخول) الى 31 اكتوبر 2025 (يوم المغادرة)**
- ○ الدورة د: المدة: ترم (أسبوع واحد) **من 1 نوفمبر 2025 (يوم الدخول) الى 7 نوفمبر 2025 (يوم المغادرة)**
- ○ الدورة هـ: المدة: ترم (أسبوع واحد) **من 8 نوفمبر 2025 (يوم الدخول) الى 14 نوفمبر 2025 (يوم المغادرة)**
- ○ الدورة و: المدة: ترم (أسبوع واحد) **من 15 نوفمبر 2025 (يوم الدخول) الى 21 نوفمبر 2025 (يوم المغادرة)**
- ○ الدورة ز: المدة: ترم (أسبوع واحد) **من 22 نوفمبر 2025 (يوم الدخول) الى 28 نوفمبر 2025 (يوم المغادرة)**
- ○ الدورة ح: المدة: ترم (أسبوع واحد) **من 29 نوفمبر 2025 (يوم الدخول) الى 5 ديسمبر 2025 (يوم المغادرة)**
- ○ الدورة ط: المدة: ترم (أسبوع واحد) **من 6 ديسمبر 2025 (يوم الدخول) الى 12 ديسمبر 2025 (يوم المغادرة)**
- ○ الدورة ي: المدة: ترم (أسبوع واحد) **من 13 ديسمبر 2025 (يوم الدخول) الى 19 ديسمبر 2025 (يوم المغادرة)**
- ○ الدورة ك: المدة: ترم (أسبوع واحد) من **20 ديسمبر 2025 (يوم الدخول) الى 26 ديسمبر 2025 (يوم المغادرة)**
- ○ الدورة ل: المدة: ترم (أسبوع واحد) **من 27 ديسمبر 2025 (يوم الدخول) الى 2 يناير 2026 (يوم المغادرة)**
- ○ الدورة م: المدة: ترم (أسبوع واحد) **من 3 يناير 2026 (يوم الدخول) الى 9 يناير 2026 (يوم المغادرة)**
- ○ الدورة ن: المدة: ترم (أسبوع واحد) **من 10 يناير 2026 (يوم الدخول) الى 16 يناير 2026 (يوم المغادرة)**

1- تدفع أقساط الدورة والمخيم عند **التسجيل** الى وكيلنا الحصري في دولة الامارات (Regime Nutrition & Fitness Advisors): تكون الأقساط كالاتي:

أولا: الأقساط الدراسية وهي مبلغ **7950 درهم اماراتي لكل دورة (مدة أسبوع واحد) زائد 5% ضريبة.**

ثانيا: إيداع قيمة المصروفات الشخصية كما هي محددة من قبل الأهل في **الفقرة (ذ)** من هذا النموذج.

ثالثا: إيداع قيمة الدروس الإضافية كما هي محددة من قبل الأهل في **الفقرة (د)** من هذا النموذج.

2- بعد إتمام إجراءات التسجيل يتم الدفع عن طريق تحويل مصرفي. **سيتم إصدار رسالة القبول والحجز وفيها تفاصيل حسابنا المصرفي.**

3- يتوفر خيار الدفع عند الوصول الى المخيم، ولكن ستكون هناك رسوم إضافية بقيمة 700 درهم إماراتي بالإضافة إلى ضريبة القيمة المضافة للاستفادة من خدمة الدفع المتأخر.

4- المصروفات المدفوعة لا ترد ولا تسترجع، كما ينطبق ذلك على الانسحاب المبكر.

أقر أنا _____ ولي أمر / الوصي على _____ أنني قد قرأت وفهمت وقبلت شروط تسجيل ابني/ابنتي الموضحة في كل فقرات هذا الطلب المكون من أربع صفحات، وأؤكد أن كافة المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة حتى تاريخه.

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

تفويض من الأهل

أنـــــا _____ الوالـــــد / الوصـــــي علـــــى

_____ أعطي تفويضًا كاملاً وغير مقيد إلى

Regime Nutrition and Fitness Advisors، وأي وجميع موظفيهم المعتمدين والمتطوعين والممثلين والمديرين التنفيذيين من أجل:

أ- توقيع جميع الوثائق والإعلانات الرسمية لتسجيل الوصول والإقامة والمغادرة المطلوبة من قبل السلطات الحكومية في دبي وأبو ظبي ورأس الخيمة والشارقة والإمارات العربية المتحدة لتسهيل بقاء ولدي/ابنتي المذكور/المذكورة أعلاه في أي سكن للطلاب أو نزل أو فندق أو منتجع خلال الفترات المحددة أعلاه.

ب- البقاء مع ابني/ابنتي المذكور/المذكورة أعلاه والاعتناء به/بها والإشراف عليه/عليها أي سكن للطلاب أو نزل أو فندق أو منتجع بإذن مني طوال مدة جولة المخيم الصيفي لولدي/لابنتي المشار إليه/اليها أعلاه. أفهم تمامًا أنه في حين يتم اتخاذ جميع التدابير الوقائية الممكنة من قبل Regime Nutrition and Fitness Advisors، ومن قبل إدارة وموظفين السكن الطلابي، أو النزل، أو الفندق، أو المنتجع للحد من الحوادث الجسدية والأذى الجسدي والالتهابات البكتيرية أو الفيروسية وأي أمراض أخرى، ومع ذلك أفهم أنه لا يزال من الممكن وقوع الحوادث. وبناءً عليه، أوافق على وإبراء ذمة Regime Nutrition and Fitness Advisors، والسكن الطلابي، أو النزل، أو الفندق، أو المنتجع، والدفاع عن موظفيهم، والمسؤولين، والوكلاء، والمتطوعين، والموظفين من أي مسؤولية وأضرار وخسائر التي لحقت بي أو بولدي/ابنت، بما يتصل أو يرتبط بأي شكل من الأشكال بإقامة ولدي/ابنتي في سكن الطلاب أو النزل أو الفندق أو المنتجع أو مشاركته في جولة المخيم الصيفي المقام من قبل Regime Nutrition and Fitness Advisors.

ج- في حالات الطوارئ، منح ولدي/ابنتي المذكور/المذكورة أعلاه عناية طبية فورية وطلب العلاج الطبي/علاج الأسنان الطارئ حسب الحاجة. أفهم أنه في مثل هذه الأحداث غير المتوقعة التي تحدث، سيتم الاتصال بي على الفور وسيتم إخطاري وإبقائي على اطلاع دائم بالتطورات.

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