

المخيم التربوي لمدرسة سكولاي TM الداخلية (مع سكن طلابي) في دبي

بالإجازات المدرسية لشتاء ٢٠٢٤ - ٢٠٢٥

طلاب التحاق

صفحة ١ من ٤

أ - معلومات الطالب/الطالبة:

الاسم الأول: _____ الجنس: ذكر أنثى
الاسم الأب: _____ الجنسية: _____
الشهرة: _____ بلد الإقامة: _____
تاريخ الميلاد: _____ نوع التأشيرة: _____
اللغة الأساسية: _____ اللغة الثانية: _____

ب - معلومات الأهل / الأوصياء:

الأب / الأم / الوصي:

الاسم: _____ الوظيفة: _____
هاتف المنزل: _____ هاتف العمل: _____
الهاتف النقال: _____ البريد الإلكتروني: _____
الجنسية: _____
العنوان البريدي: _____

ت . معلومات الاتصال الإضافية:

في حالات الطوارئ إذا ام تتمكن من الوصول الى الوصي أعلاه فيمن يمكننا الاتصال؟

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

ث . معلومات صحية هامة:

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 أي 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، وسيواجه 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 _____ وأمنح 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: ____ / ____ / ____

ح. التاريخ الأكاديمي للطالب:

الرجاء ذكر اسم المدرسة التي يتعلم بها الطالب/الطالبة حالياً والصف أو المرحلة الحالية:

المدرسة الحالية: _____

المرحلة الدراسية الحالية للعام الدراسي ٢٠٢٤ / ٢٠٢٥: _____

خ. اختيار المواد الدراسية:

- ❖ يحضر جميع الطلاب فصول دراسية صباحية تغطي مادتين دراسيتين.
- ❖ الدروس الصباحية تتعقد خلال أيام الأسبوع من الأحد وحتى الخميس، بمعدل حصتين للمادة الواحدة تكون مدة كل حصة منهما ٤٥ دقيقة. بمعدل ثلاث ساعات لأربعة دروس في اليوم، يفصل بينهم ٣٠ دقيقة استراحة. تبدأ الحصص في التاسعة صباحاً وتنتهي في الواحدة بعد الظهر.
- ❖ يوفر المخيم عدداً من المواد التي يتم تدريسها على مستويات مختلفة لتتوافق مع التحصيل الأكاديمي للطلاب، وسوف يتم اختبار الطلاب لتقييم مستوياتهم لإدراجهم في فصول مناسبة لهم.

يرجى اختيار مادة دراسية واحدة من كل صف في الجدول التالي:

المادة	دورة تأسيس باللغة الإنجليزية	اللغة الإنجليزية	الرياضيات	الإسبانية	المهارات الحياتية والقيادية	الفنون	الموسيقى	اللياقة البدنية
--------	------------------------------	------------------	-----------	-----------	-----------------------------	--------	----------	-----------------

يرجى تحديد اختياركم للمواد أدناه:

المادة الأولى:
المادة الثانية:

ملاحظة: الكتب الخاصة بالمواد المختارة، نقدمها من ضمن رسوم البرنامج

د. الدروس الإضافية:

الدروس الإضافية متاحة مقابل تكاليف إضافية، كما هو مبين في الجدول التالي، وتغطي هذه الدروس بواسطة مختصين مستقلين وتعد 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 و متوفرة لكافة الأعمار.
- نرجو منكم اختيار الدرس/ الدروس الإضافية التي ترغبون بتسجيل ابنكم/ابنتكم فيها.

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

د. إيداع المصروفات الشخصية للطالب/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 الأهل أنفسهم غير أننا ننصح بان يمنح الطالب/الطالبة نحو **٥٠ درهم إماراتي** 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 الإماراتي)

د. 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:

<input type="checkbox"/> الدورة أ:	المدّة: ترم (أسبوع واحد)	من 12 أكتوبر 2024 (يوم الدخول) إلى 18 أكتوبر 2024 (يوم المغادرة)
<input type="checkbox"/> الدورة ب:	المدّة: ترم (أسبوع واحد)	من 19 أكتوبر 2024 (يوم الدخول) إلى 25 أكتوبر 2024 (يوم المغادرة)
<input type="checkbox"/> الدورة ج:	المدّة: ترم (أسبوع واحد)	من 26 أكتوبر 2024 (يوم الدخول) إلى 1 نوفمبر 2024 (يوم المغادرة)
<input type="checkbox"/> الدورة د:	المدّة: ترم (أسبوع واحد)	من 2 نوفمبر 2024 (يوم الدخول) إلى 8 نوفمبر 2024 (يوم المغادرة)
<input type="checkbox"/> الدورة هـ:	المدّة: ترم (أسبوع واحد)	من 9 نوفمبر 2024 (يوم الدخول) إلى 15 نوفمبر 2024 (يوم المغادرة)
<input type="checkbox"/> الدورة و:	المدّة: ترم (أسبوع واحد)	من 23 نوفمبر 2024 (يوم الدخول) إلى 29 نوفمبر 2024 (يوم المغادرة)
<input type="checkbox"/> الدورة ز:	المدّة: ترم (أسبوع واحد)	من 14 ديسمبر 2024 (يوم الدخول) إلى 20 ديسمبر 2024 (يوم المغادرة)
<input type="checkbox"/> الدورة ح:	المدّة: ترم (أسبوع واحد)	من 21 ديسمبر 2024 (يوم الدخول) إلى 27 ديسمبر 2024 (يوم المغادرة)
<input type="checkbox"/> الدورة ط:	المدّة: ترم (أسبوع واحد)	من 28 ديسمبر 2024 (يوم الدخول) إلى 3 يناير 2025 (يوم المغادرة)
<input type="checkbox"/> الدورة ي:	المدّة: ترم (أسبوع واحد)	من 4 يناير 2025 (يوم الدخول) إلى 10 يناير 2025 (يوم المغادرة)

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

أولاً: الأقساط الدراسية وهي مبلغ **٤٩٥٠ درهم اماراتي لكل دورة** (مدة أسبوع واحد) زائد **5% ضريبة**.

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

ثالثاً: 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 _____
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

أنا _____ الوالد / الوصي على

أعطي تفويضاً كاملاً وغير مقيد إلى _____

Regime Nutrition and Fitness Advisors، وأي جميع 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/إليها 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/ابنتي، 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: ____ / ____ / ____