

مخيمات مدرسة دبي الداخلية بالإجازات المدرسية لشتاء 2025-2026

طالب 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 نتمكن 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، 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 _____ أُمَنَح 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 للطلاب:

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

المدرسة الحالية: _____

المرحلة الدراسية الحالية للعام الدراسي ٢٠٢٥ / ٢٠٢٦: _____

خ. اختيار المواد الدراسية:

- ❖ يحضر جميع الطلاب فصول دراسية صباحية تغطي مادتين دراسيتين.
- ❖ الدروس الصباحية تنعقد خلال أيام الأسبوع من الأحد وحتى الخميس، بمعدل حصتين للمادة الواحدة تكون مدة كل حصّة منهما ٤٥ دقيقة. بمعدل ثلاث ساعات لأربعة دروس في اليوم، بفصل 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 بالغة 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. إيداع المصروفات الشخصية للطلاب/الطالبة:

رغم أن رسوم الاشتراك تشتمل على الإقامة والوجبات والمصروفات المتعلقة بهما إلا أننا نوصي أهل الطالب/الطالبة بأن يوفر أو لأبنائهم بعض المصروفات الشخصية من أجل الوجبات الخفيفة والتسوق والرحلات والاحتياجات الشخصية وما إلى ذلك، ويخضع هذا بالطبع لتقييم الأهل أنفسهم غير أننا ننصح بأن 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 الاماراتي) _____

ن. 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 و ١٧ 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 أسبوعياً	البرنامج العادي : حصة واحدة أسبوعياً	الدرس
	يرجى وضع علامة أمام الخانة المناسبة	يرجى وضع علامة أمام الخانة المناسبة	
	التكلفة لأسبوع واحد (بالدرهم الإماراتي)	التكلفة لأسبوع واحد (بالدرهم الإماراتي)	
	800	450	ركوب الخيل
	800	450	تنس (فردى)
	1,150	600	جولف (جماعي)
	800	450	بيانو/أورج
	800	450	فيولين/قانون
	800	450	جيتار/عود
	1,800	950	فلوت /ناي
	1,800	950	سكسفون/تر مبيت

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

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

أولاً: الأقساط الدراسية وهي مبلغ **5950 درهم اماراتي لكل دورة** (مدة أسبوع واحد) زائد 5% ضريبة.

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

ثالثاً: إيداع قيمة الدروس الإضافية كما هي محددة من قبل الأهل في الفقرة (ذ) 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

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: ____ / ____ / ____