



Photo

صورة
شمسية

BBS New Student Application Form Special Program

Student's Full Name:

(Student's Name / Father's Name / Family Name as written on passport / ID)

الإسم الكامل للطالب/ة: _____
(الإسم الثلاثي حسب إخراج القيد)

Academic Year: 20 - 20
السنة الدراسية

Submission Date / / 20
تاريخ تسليم الطلب

Applying for Grade - _____
التقدم للصف

Do you have kids at school? Yes/نعم
هل لديك أولاد في المدرسة؟ No / كلاً

Email Address - _____

The Required Documents - المستندات المطلوبة

- Certified Original Certificate of Promotion (That confirms or changes the grades level's registration status) - إفادة إنهاء من المدرسة السابقة مصدقة من المنطقة التربوية -

ملاحظة: يجب تسليم إفادة متابعة من المدرسة السابقة إذا لم يتم إنهاء العام الدراسي للطالب/ة. بعد نهاية العام الدراسي، يجب تسليم إفادة الإنهاء للطالب/ة.

- Original Official Grade Transcripts of the past 2 years and current year
علامات السنتين السابقتين مع السنة الحالية

Form SPI (Page 7) - استمارة SPI (صفحة 7) -

- Civil Extract - إخراج قيد فردي

Family Civil Extract - إخراج قيد عائلي

- 3 Passport size pictures - صورتان شمسيّتان

Student health form and vaccination card - ملفّ الطّبيّ للمدرسة مع صورة عن اللّقاحات -

- 2 recommendations from previous school's educators - توصيتان من معلّمي المدرسة السابقة -

- For Secondary Students (Grade 10 - 12):

2 copies of grade 9 official exams - شهادة الصفّ التاسع مصدّقة عدد ٢

- Assessments and Evaluations:

The report/assessment from the specialist doctor should be attached to the application. يجب إرفاق تقرير / تقييم الطّبيب المختصّ بالطلب.

Cognitive
معرفة

Psychological
نفسية

Neurological
عصبية

Behavioral
سلوكية

Achievement
تحصيلية

Speech
لغة و نطق

Psychomotor
نفسية حركية

 **Special Education Categories:**

- (Cat. A) In-Class Support CS
- (Cat. B) Parallel Class PC
- (Cat. C) Parallel Class with one-on-one in one or 2 subjects PCO
- (Cat. D) Self-contained classroom SC

 **General Notes - ملاحظات عامة**

- Payment of the nonrefundable application fee is 20\$ - دفع رسم الطلب غير القابل للإسترداد
- Payment of the application fee does not guarantee sitting for the entrance exam nor acceptance - دفع رسم الطلب لا يضمن الموافقة على امتحان الدّخول ولا القبول
- All required documents should be submitted hard copy. **Only the complete applications** will get acceptance / rejection letter.
يجب تقديم جميع المستندات المطلوبة بصورة ورقية. **الطلبات الكاملة فقط** ستحصل على رسالة قبول / رفض.

 **Administration use only - حقل مخصّص للمدرسة فقط**

Accounting Signature: _____
application fee is 20\$ ✓

Date: _____

Accounting Signature: _____
Registration fee is 300\$ ✓

Date: _____

Student #: _____

Notes Acc.: _____

Family #: _____

HOD meeting date: / / 20

Time: ----- : -----

HOD General Comments:

 **Entrance Exams - امتحانات القبول**

Entrance exam: Applied Not Applicable

Exam Date: / / 20

Exam Subject	Grade earned / Full Grade	Notes
Arabic	____ / ____	
English	____ / ____	
Math	____ / ____	
Biology	____ / ____	
Chemistry	____ / ____	
Physics	____ / ____	
Economics	____ / ____	
Sociology	____ / ____	
Speech	____ / ____	
Psychomotor	____ / ____	
Other Subject(s)		

 **Registration Decision - قرار التسجيل**

Accepted In Grade ----- with **Academic Probation**
 Behavioral Probation
 Shadow Teacher

Rejected - Reason: -----

 **Signature of administration - توقيع الإدارة**

HOD: -----

Signature: _____ Date: / /

Principal: **Alice Azar**

Signature: _____ Date: / /

Registrar: -----

Complete Application (Can apply): Signature: _____

Date: / /

Can Register: Signature: _____

Date: / /

Student's Personal Information - المعلومات الشخصية للطالب/ة

Please fill this information in both languages according to the passport

يرجى تعبئة هذه المعلومات باللغتين بحسب إخراج القيد أو جواز السفر

First Name:	الإسم الأول:
Father's Name:	إسم الأب:
Family Name:	الشهرة:
Mother's Name:	إسم الأم:
Gender - الجنس: <input type="checkbox"/> Male - ذكر <input type="checkbox"/> Female - أنثى	Religion - المذهب:
Date of birth - تاريخ الميلاد: / /	Blood Type - فئمة الدّم:
Place of birth - محلّ الولادة:	Home address - عنوان السكن
Nationality - الجنسية:	City _____
Other nationality - جنسيّة أخرى:	Area _____
Language spoken at home: اللغة المستخدمة في المنزل	Street _____
Student living place phone number: رقم هاتف مكان سكن الطالب	Building Name _____
	Floor Number _____

General Information about the family - معلومات عامة عن العائلة

General Marital Status - الحالة الزوجية العامة	<input type="checkbox"/> Married - متزوج <input type="checkbox"/> Divorced - مطلق
Who has legal custody? - من لديه الوصاية القانونية؟	<input type="checkbox"/> Father - الأب <input type="checkbox"/> Mother - الأم
Student's lives with - يعيش الطالب مع	<input type="checkbox"/> Father - الأب <input type="checkbox"/> Mother - الأم
Father remarried? - الأب متزوج مرة أخرى؟	<input type="checkbox"/> Yes - نعم <input type="checkbox"/> No - كلاً
Mother remarried? - الأم متزوجة مرة أخرى؟	<input type="checkbox"/> Yes - نعم <input type="checkbox"/> No - كلاً

*Please attach original Legal Custody Agreement - يرجى إرفاق اتفاقية الوصاية القانونية الأصلية.

Father's Information - معلومات عن الأب

Date of birth - تاريخ الميلاد: / /	Dead - متوفّي: <input type="checkbox"/> Yes/نعم <input type="checkbox"/> No/كلاً
Nationality - الجنسية:	Other nationality - جنسيّة أخرى:
Cell number - الرقم الخليوي:	Home number - رقم هاتف المنزل
Occupation - المهنة:	Education - التعليم:
Work place - مكان العمل:	<input type="checkbox"/> BAC 1 <input type="checkbox"/> BAC 2 <input type="checkbox"/> BA/BS
Work number - رقم هاتف العمل:	<input type="checkbox"/> MA/MS <input type="checkbox"/> BT/TS <input type="checkbox"/> PHD
BBS Alumni? - خريج المدرسة المعمدانية؟ <input type="checkbox"/> Yes/نعم <input type="checkbox"/> No/كلاً	Major of Studies - التخصص: _____
Graduation Year - سنة التخرج:	Name of Education Institution - إسم المؤسسة التعليمية: _____
If you suffer from a disease, please specify: إذا كنت تعاني من أي مرض، يرجى تحديده _____	

Mother's Information - معلومات عن الأم

Date of birth - تاريخ الميلاد : / /	Dead - متوفاً : Yes/نعم No/كلا
Nationality - الجنسية:	Other nationality - جنسية أخرى:
Cell number - الرقم الخليوي:	Home number - رقم هاتف المنزل
Occupation - المهنة:	Education - التعليم:
Work place - مكان العمل:	<input type="checkbox"/> BAC 1 <input type="checkbox"/> BAC 2 <input type="checkbox"/> BA/BS
Work number - رقم هاتف العمل:	<input type="checkbox"/> MA/MS <input type="checkbox"/> BT/TS <input type="checkbox"/> PHD
BBS Alumni? - خريجة المدرسة المعمدانية؟ <input type="checkbox"/> Yes/نعم <input type="checkbox"/> No/كلا	Major of Studies - التخصص: _____
Graduation Year - سنة التخرج:	Name of Education Institution - اسم المؤسسة التعليمية: _____
If you suffer from a disease, please specify: إذا كنت تعاني من أي مرض، يرجى تحديده _____	

Brothers and Sisters - الإخوة والأخوات

Name الإسم	Date of birth تاريخ الميلاد	School / University المدرسة / الجامعة	Grade / University Year الصف / سنة الجامعة

Student's Education - دراسة الطالب

Present School Name إسم المدرسة الحالية	
Reason for leaving the present school سبب ترك المدرسة الحالية	
Other Schools the student attended in the last three year مدارس أخرى قد حضر الطالب خلال السنوات الثلاثة الماضية	
School Name - اسم المدرسة	Date - التاريخ

🚒 الحالات الطارئة - Emergency

Emergency Number 1: رقم هاتف ١ للحالات الطارئة	Name & Relation : الإسم والقرابة
Emergency Number 2 : رقم هاتف ٢ للحالات الطارئة	Name & Relation الإسم والقرابة

أنا الموقع أدناه ولي أمر التلميذ/التلميذة: _____

أوافق وأتعهد بما يلي:

- بدفع الأقساط المدرسية كما هي محددة من قبل الإدارة إضافة إلى أية زيادة محتملة، وإضافة أيضاً إلى مصاريف أخرى غير متوقعة.
- بالتقيد بالأنظمة والقوانين التي تطبقها المدرسة على التلميذ المذكور/التلميذة المذكورة.
- بأن لا أتدخل شخصياً بالتدابير التي تتخذها إدارة المدرسة بحق التلميذ المذكور/التلميذة المذكورة، وفي حال كان لدي اعتراض مبرر مراجعة الإدارة بذلك.
- بأن يحضر التلميذ المذكور/التلميذة المذكورة جميع صفوف التربية المسيحية والاجتماعات المقررة (Chapel) من قبل المدرسة لتعليم القيم الأخلاقية والتربوية والتي تشمل تعاليم ومبادئ الكتاب المقدس.
- بالإلتزام بكلّ التدابير التأديبية والإجراءات الأكاديمية التي قد تضطرّ الإدارة أن تتخذها بحق التلميذ المذكور/التلميذة المذكورة.
- بأن لا أتدخل بالمناهج الدراسية المختارة والمنظمة من قبل المدرسة.
- بشراء الكتب والدفاتر المدرسية المعتمدة من قبل المدرسة.
- بشراء الزي المدرسي المحدد من قبل المدرسة، وارتدائه من قبل التلميذ المذكور/التلميذة المذكورة.
- بأن أعاون مع إدارة المدرسة لإنجاز رسالتها التربوية لما فيه مصلحة التلميذ المذكور/التلميذة المذكورة.
- بموافقتي على حقّ المدرسة بقبول طلب الإنتساب أو رفضه.
- إن توقيعي أدناه هو إلتزام بكلّ ما ورد أعلاه وهو يلزمني أمام المدرسة والغير والقانون.

التاريخ: _____ الإسم الكامل: _____ الإمضاء: _____

طلب التحاق ضمن برنامج التربية المتخصصة

أنا الموقع أدناه ----- وليّ أمر الطّالب/ة -----
أطلب من إدارة المدرسة المعمدانيّة الإنجيليّة قبول ابني/ ابنتي في المدرسة وإدراجه/ها ضمن
برنامج التربية المتخصصة في الصّفّ ----- للعام الدراسي ٢٠٢٣-٢٠٢٤،
لأنه/ها ي/تعاني من صعوبات تعلّميّة / احتياجات خاصّة وذلك بناءً على التّقويم التربوي من
قبل الاختصاصيّ ----- وهو/هي بحاجة إلى منهاج
معدّل ومكثّف يتناسب مع احتياجاته/ها.

التّوقيع: _____

التّاريخ: _____