

نموذج حجز (٢)
خاص بالتحويلات
ضع صورة الطفل

بسم الله الرحمن الرحيم



وزارة التربية والتعليم
مديرية التربية والتعليم بسوهاج
إدارة ساقلتا التعليمية " قسم التعليم الخاص"
مدارس تكنولوجيا سكول الخاصة بساقلتا

طلب تحويل لمدارس تكنولوجيا سكول الخاصة T.S.S

للعام الدراسي ٢٠١٦ / ٢٠١٧م



٩ ٢ ٧ ١ ٢ ٦ ٢

الصف المتقدم له الطالب/هـ:	○ الثاني الابتدائي	○ الثالث الابتدائي	○ الرابع الابتدائي	○ الخامس الابتدائي	○ السادس الابتدائي	○ الأول الإعدادي	○ الثاني الإعدادي	○ الثالث الإعدادي
بيانات الطالب/هـ								
أسم الطالب /هـ	.....		الرقم القومي	.....			
الجنس	○ ذكر	○ أنثي	الديانة	.....			
تاريخ الميلاد	.....		جهة الميلاد	.....			
عنوان إقامة الطالب /هـ / مركز: / قرية: / نجح: / (السكن بالتفصيل):	.....						
بيانات الوالدين وولى أمر الطالب/هـ								
أسم والد (الأب) الطالب /هـ	.....		الرقم القومي	.....			
أسم والدة (الأم) الطالب /هـ	.....		الرقم القومي	.....			
وظيفية أو عمل الأب	.....		وظيفة أو عمل الأم	.....			
المستوى التعليمي للأب:	.....		المستوى التعليمي للأم	.....			
عنوان عمل الأب:	.....		عنوان عمل الأم	.....			
الحالة الأسرية لوالدين الطالب /هـ	○ لا يوجد	○ انفصال الوالدين	○ وفاة الأب	○ وفاة الأم	.....		
أسم ولى أمر الطالب /هـ	.....		صلته بالطالب /هـ	.....			
بيانات الاتصال بولى أمر الطالب /هـ								
تليفونات ولى أمر الطالب /هـ	رقم / / صلته () - رقم / / صلته ( )		.....				
أسم ولى أمر الطالب /هـ	رقم / / صلته () - رقم / / صلته ( )		.....				
بيانات التحويل								
أسم وعنوان المدرسة المحول منها الطالب/هـ	..... إدارة:.....							
الصف الدراسي المنقول منه الطالب/هـ	.....		نتيجة امتحان ٢٠١٦/٢٠١٥	.....			
هل لدى الطالب /هـ أخوه مقدمين للحجز أو التحويل بمدارس تكنولوجيا سكول؟	○ لا يوجد	○ نعم يوجد (أذكرهم)	.....				
الاسم /.....	المرحلة /.....	الصف /.....	.....				
الاسم /.....	المرحلة /.....	الصف /.....	.....				

أقر بخلو المتقدم للمدارس من اي مشكلات أو اعاقات من أي نوع (مثل الإعاقات الجسدية أو أمراض كلام أو مشكلات ذهنية أو سمعية أو بصرية أو أخري). وأقر بأن جميع المعلومات المدرجة أعلاه دقيقة وصحيحة وان اقبل بقرار لجنة القبول بالمدارس اياً كان وأتعهد بالالتزام بلوائح ونظم وشروط ومعايير ومتطلبات القبول والتحويل بالمدارس.

توقيع مقدم طلب الحجز

رقم التسجيل على الحاسب

تاريخ تقديم طلب الحجز / / ٢٠١٦م

