



mundus
REGIONALE TAALSCHOOL

De Oude Wereld 52, 2408 NV Alphen aan den Rijn

Inschrijfformulier استمارة التسجيل

Graag dit formulier in het Engels of Nederlands invullen!

يرجى ملء هذا النموذج باللغة الإنجليزية أو الهولندية

Kind	طفل	
Achternaam	اللقب	
Voornaam	الاسم الأول	
Roepnaam	الاسم الأول / اسم المنادي	
Geslacht	جنس	
Geboortedatum	تاريخ الميلاد	
Geboorteplaats en land	مكان الميلاد والبلد	
Datum in Nederland	تاريخ دخول هولندا	
BSN kind /of andere nummer	BSN الطفل / أو رقم آخر	
Broers/zussen	لاشقاء	
Plaats in het gezin	مكانة الطفل في الاسرة	
Thuis taal kind	في المنزل الطفل لغة المحادثة	
Thuis taal ouders	لغة المحادثة الام والاب في المنزل	
Religie	ديانة	
Allergieën/medicijnen kind	الحساسية / الأدوية الطفل	
Mag er een paracetamol gegeven worden bij ziekte?	هل يمكن إعطاء الباراسيتامول في حالة المرض	
Adres	عنوان	
Postcode, plaats	الرمز البريدي ، المدينة	
Telefoonnummer	رقم الهاتف	

Moeder ouder /verzorger

الأم / مقدم الرعاية

Achternaam	اللقب	
Voornaam	الاسم الأول	
Is zij in Nederland?	هل هي في هولندا؟	
Geboortedatum, land	تاريخ الميلاد، البلد	
Nationaliteit	جنسية	
Burgerlijke staat	الحالة الاجتماعية	
Telefoonnummer	رقم الهاتف	
E-mailadres	عنوان البريد الإلكتروني	
Beroep	مهنة	
Extra contactpersoon en relatie met contactpersoon	مسؤول اتصال إضافي والعلاقة مع الشخص الذي يمكن الاتصال به	

Vader ouder /verzorger

الأب ، الوالد / مقدم الرعاية

Achternaam	اللقب	
Voornaam	الاسم الأول	
Is hij in Nederland?	هل هو في هولندا؟	
Geboortedatum, land	تاريخ الميلاد، البلد	
Nationaliteit	جنسية	
Burgerlijke staat	الحالة الاجتماعية	
Telefoonnummer	رقم الهاتف	
E-mailadres	عنوان البريد الإلكتروني	
Beroep	مهنة	

Gezinsituatie	الوضع العائلي	
Extra contactpersoon en relatie met contactpersoon	مسؤول اتصال إضافي والعلاقة مع الشخص الذي يمكن الاتصال به	

Voogd (indien van toepassing)

(الوصي إن وجد)

Naam	اسم	
Adres	عنوان	
Telefoonnummer	رقم الهاتف	
E-mail adres	عنوان البريد الإلكتروني	

School van herkomst in Nederland (indien van toepassing) المدرسة الأصلية في هولندا إن وجدت

ووجدت

المقصد اذا انتقلت من غير مدرسة بهولندا اكتب بيانات المطلوبة تحت

Naam school	اسم المدرسة	
Adres	عنوان	
Telefoonnummer	رقم الهاتف	
Datum start onderwijs	تاريخ بدء التعليم	
Groep:	الصف / المستوى	

Ondertekening

التوقيع

Ouder(s)/ verzorger(s) verklaren dat de bovenstaande gegevens correct zijn ingevuld.

يعلن الوالد (الوالدين) / الوصي (الأوصياء) أن المعلومات المذكورة أعلاه قد تم ملؤها بشكل صحيح

Ouder(s)/verzorger(s) gaan akkoord dat Scope scholengroep en de lokale school gegevens uitwisselen over de vorderingen van hun kind. Ouder(s)/verzorger(s) gaan akkoord dat persoonlijke gegevens over het kind worden uitgewisseld.

يوافق الوالد (الوالدان) / الوصي (الأوصياء) على أن مجموعة Scope والمدرسة المحلية تتبادل البيانات حول

تقدم طفلهم. يوافق الوالد (الوالدين) / الوصي (الأوصياء) على تبادل البيانات الشخصية عن الطفل

Gaan ouder(s)/verzorger(s) gaan akkoord met het publiceren van foto's van hun kind op de website en/of sociale media account. Ja of nee	nee of ja
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

يوافق الوالد (الوالدان) / الوصي (الأوصياء) على نشر صور طفلهم على الموقع الإلكتروني و / أو وسائل التواصل الاجتماعي باسم المدرسة أو لاء		نعم أو لاء
<p>Door aanmelding en ondertekening verklaart/verklaren ondergetekende(n) zich akkoord met de regels van school en geeft/geven hierbij toestemming tot opname van de verstrekte gegevens in een geautomatiseerd bestand en gaat/gaan akkoord met verificatie van de gegevens m.b.t. nationaliteit, geboorteland, verblijfsduur en datum binnenkomst in Nederland van hun kind bij de afdeling burgerzaken van de woongemeente.</p> <p>من خلال التسجيل والتوقيع ، يعلن الموقع (الموقعون) أدناه أنهم يوافقون على قواعد المدرسة ويمنحون بموجب هذا الإذن بإدراج البيانات المقدمة في ملف آلي ويوافقون على التحقق من البيانات المتعلقة بالجنسية وبلد الميلاد ومدة الإقامة وتاريخ دخول طفلهم إلى هولندا في قسم الشؤون المدنية في بلدية الإقامة</p>		
Plaats: مكان	Datum: تاريخ	
Handtekening ouder/verzorger 1: توقيع الوالدين / الوصي ١	Handtekening ouder/verzorger 2: توقيع الوالدين/ الوصي ٢	