**استمارة التسجيل المبدئي لمواليد شهر سبتمبر 2013م في المدارس الحكوميّة**

**بيانات الطالــب:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم الشخصي** |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |  |
| **الاسم باللغة العربية** | **الأول** | | | | | **الثاني** | | | | | | **الثالث** | | | | | | | | **الرابع** | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| **الاسم باللغة الإنجليزية** | **Fourth** | | | | | **Third** | | | | | | **Second** | | | | | | | | **First** | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| **تاريخ الميلاد** |  | | | | | **محل الميلاد:** | | | | | | | | | | | | **الجنس ذكر أنثى** | | | | | |
| **الجنسية** | **بحريني غير بحريني (أذكر الجنسية):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الديانة** | **مسلم أخرى) أذكر الديانة):** | | | | | | | | | | | | | | | | **عدد سنوات الروضة:** | | | | | | |
| **العنوان** | **رقم المبنى:** | | | **شقة / منزل:** | | | | | | **مجمع:** | | | | **طريق/ شارع:** | | | | | | **المنطقة:** | | | |
| **وسيلة النقل** | **وسيلة خاصة سيراً على الأقدام حافلة الوزارة النقل العام** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**بيانات ولي الأمر:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم الشخصي** |  |  |  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  |  | | | | |  |  |  |
| **الاسم باللغة العربية** | **الأول** | | | | | **الثاني** | | | | | **الثالث** | | | | | | | | | **الرابع** | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| **الاسم باللغة الإنجليزية** | **Fourth** | | | | | **Third** | | | | | **Second** | | | | | | | | | **First** | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| **تاريخ الميلاد** |  | | | | | **محل الميلاد :** | | | | | | | | | | | | | **الجنس ذكر أنثى** | | | | | | |
| **الجنسية** | **بحريني غير بحريني (أذكر الجنسية):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **أرقام التواصل** |  | | | | |  | | | | | | **هاتف العمل** | | | | | | | | |  | | | | |
| **الوظيفة** | **حكومي خاص** | | | | | **صلة القرابة الأب الأم** | | | | | | | | | | **أخرى (أذكرها):** | | | | | | | | | |
| **العنوان** | **رقم المبنى:** | | | **شقة/منزل:** | | | | | **مجمع:** | | | | | **طريق/ شارع** | | | | | | | | **المنطقة:** | | | |

**إجراءات خاصة بالجهة الرسمية المختصة بوزارة التربية والتعليم**

**رأي إدارة التربية الخاصة:**

⬜ **لا مانع من التسجيل** ⬜ **يعاد التشخيص من قبل إدارة التربية الخاصة**

**اسم اختصاصي التربية الخاصة: اسم مدخل البيانات:**

**التوقيع التوقيع**