

الملحق رقم 1 : النظام نصف الداخلي

أنا الممضي.....

الولي الشرعي للتلميذ.....

المسجل في قسم.....

أوافق على تسجيل ابني في النظام النصف الداخلي	
أرفض تشجي ابني في النظام النصف الداخلي	

خلال الموسم الدراسي 2020 – 2021 بالمؤسسة التعليمية الخاصة كيدس سكول رازي.

ملاحظة:

في حالة موافقة الولي على تسجيل ابنه في النصف الداخلي يلتزم بتسديد حقوق الاطعام لسنة كاملة إلا في حالة القوة القاهرة (المادة 11)

في حالة اختيار صيغة خارجي (عدم الموافقة على الاطعام) يلتزم الولي بإخراج ابنه من المؤسسة مدة الإطعام وإعادته وقت استئناف العمل الدراسي للحصة المسائية وذلك يوميا. لن يستقبل التلميذ بعد تأخر مدته 10 دقائق.

امضاء ولي التلميذ:

الملحق رقم 2 : طلب الدفع بالتقسيط

الاسم:.....

اللقب:.....

الولي الشرعي للتلميذ:.....

المسجل في قسم:.....

يطلب من إدارة المؤسسة التعليمية الخاصة كيدس سكول الرّازي في تسديد حقوق التمدرس بالتقسيط.

للحجج التالية:

عدم موافقة المؤسسة

موافقة المؤسسة