



Student's Name \ الإسم ( كما في جواز السفر ) \_\_\_\_\_ YEAR الصف

SEX الجنس : Female:  انثى Male:  ذكر

Student's Qatar ID Number\ الرقم الشخصي للطالب:

Child's HC Number\ الرقم الصحي للطالب/ة

Date of Birth\ تاريخ الميلاد:

Nationality\ الجنسية:

First Language\ اللغة الأم:

Non-native speaker :

Religion\ الديانة:

Name of Child's Sponsor\ اسم كفيل الطالب ( لغير القطريين ):

Sponsor's Qatar ID Number\ الرقم الشخصي للكفيل:

Sponsor's Relationship to Child\ العلاقة الأسرية:

Residential Area\ منطقة السكن:

Albaladya\ البلدية:

Name\ الاسم المخول بالتواصل معه في حالة الطوارئ

Relationship to the child\ علاقته بالطالب

Mobile number\ رقم الجوال الخاص بالمخول في حالة الطوارئ

ملاحظة : الرجاء الالتزام بالدقة في تعبئة البيانات السابقة و في حالة تغيير اي من البيانات يرجى إبلاغ الادارة بذلك وغير ذلك يتحمل ولي الامر اي معلومات غير صحيحة .

Father Name

Date

Signature

Mother Name

Date

Signature



## Family Information

### Fathers Details

Father's Name: إسم ولي الأمر ( الأب )	
Parents Religion الديانة	
Nationalty الجنسية	
Educational Attainment المستوى الثقافي لولي الأمر	
Profession/Job: المسمى الوظيفي	
Name of Company اسم الشركة	
Company Address العنوان	
Mobile Number رقم الهاتف للتواصل	
P.O Box Number صندوق البريد	
Work Phone Number رقم هاتف العمل	
Email Address الإيميل	
What language do the applicants parents speak to the applicant most of the time ? ماهي اللغة التي يتحدث بها الأب و الأم مع الطالب أغلب الوقت	

### Mothers Details

Mother's Name: اسم الأم	
Parents Religion الديانة	
Nationalty الجنسية	
Educational Attainment: المستوى الثقافي	
Profession/Job: المسمى الوظيفي	
Name of Company اسم الشركة	
Company Address العنوان	
Mobile Number رقم الهاتف للتواصل	
Work Phone Number رقم هاتف العمل	
Email Address الإيميل	

### Guardian Details (Fill this part only if applicable)



'Oscar Builds Readers and Leaders'  
رؤية وزارة التربية والتعليم والتعليم العالي  
الريادة في توفير فرص تعلم دائمة ومبتكرة ذات جودة عالية للمجتمع القطري

Name:	
Mobile Number	
Details	

### Home Address:

Residential Area المنطقة السكن:	
Home Phone # هاتف المنزل	
Name and Street # اسم الشارع	

### Emergency Person Information معلومات الشخص المخول في حالة الطوارئ

Name الاسم	
Relationship to the child علاقته بالطالب	
Mobile number رقم الجوال	
Landline Number الرقم الثابت	

### AGREEMENT

**I hereby authorize Oscar Kindergarten to send my child to an authorized person in behalf of us for any circumstances that we cannot come to take our children. As parents we need to call the school first, and the person who will take our child will provide his/her Qatari ID and comply the other information and procedure needed.**

افوض روضة أوسكار الخاصة بموجب هذا بتسليم طفلي إلى الشخص المخول نيابة عنا في أي ظروف لا يمكننا فيها القدوم لأخذ أطفالنا. كأباء ، و عليه يجب الاتصال بالمدرسة أولاً ، وسيقدم الشخص الذي سيأخذ طفلنا هويته / هويتها القطرية ويلتزم بالمعلومات والإجراءات الأخرى المطلوبة

\_\_\_\_\_  
Father Name  
\_\_\_\_\_  
Mother Name

\_\_\_\_\_  
Date  
\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature  
\_\_\_\_\_  
Signature



Please indicate if you need the school bus service .limited seats are available.  
The transport Dept. Will contact you.

برجاء التأكيد اذا كنتم بحاجة لإستخدام الحافلة المدرسية , حيث تتواجد لدينا أماكن محدودة . سوف يقوم مسؤول قسم التوصيل بالتواصل معكم

### المواصلات Transportation

School Bus باص المدرسة

Private Vehicle تنقل خاص

بيانات منطقة السكن ( تفصيلي مرفق خريطة المنزل )

### معلومات شخصية (سرية) Personal Information

Please note that the information stated in this form is private and only authorized person is allowed to view and is handled with full confidential.

يرجى ملاحظة أن المعلومات الواردة في هذا النموذج خاصة ولا يُسمح إلا للشخص المصرح له بالاطلاع عليها والتعامل معها بسرية تامة.

- Is there any a special marital case or situation with the parents?

هل هناك حالة عائلية خاصة مع الوالدين؟

Kindly tick if applicable: الرجاء الاختيار في حالة وجود حالة من التالي

Divorced طلاق

Widowed أرمل

Incubation of the student with whom ? حضنة الطالب مع من  غير ذلك  الام  الاب

Is the child living with guardian أهله مع ولي أمره  لا  نعم

If Yes, Kindly specify the relationship of the guardian to the child

هل يعيش الطالب في غير منزل والديه ؟ الرجاء ذكر المكان

جميع المعلومات المذكورة في هذه الوثيقة سرية ولايتم الاطلاع عليها إلا من قبل المدرسة

Father Name

Date

Signature

Mother Name

Date

Signature



## Toilet Training (Kindergarten and Reception students)

It is required that students entering kindergarten and Reception be completely toilet trained before joining Oscar kindergarten abu hamour branch or Oscar Private Kindergarten. The schools reserve the right to deny student entry if they are not toilet trained. Please sign below acknowledging that your child is toilet trained or will be toilet trained when he /she starts school at Oscar Private Kindergarten.

يجب على الطلبة المسجلين في صف الروضة و التمهيدي أن يكونو متدربين على استخدام دورة المياه قبل الالتحاق بروضة اوسكار الخاصة و روضة اوسكار الخاصة فرع ابو هامور . لدى المدرسة الصلاحية بعدم قبول الطلبة الغير مدربين على استخدام دورة المياه و كذلك إيقاف تسجيل أي طالب بسبب عدم تعاون ولي الأمر على إعطاء معلومات صحيحة و دقيقة حول الطالب .  
الرجاء التوقيع على التعهد أدناه بتدريب ابنكم / ابنتكم على استخدام دورة المياه عند بداية السنة الدراسية في روضة اوسكار الخاصة , و روضة اوسكار الخاصة فرع ابو هامور .

Approval of filming and publishing videos of the student through the school's social media

الموافقة على تصوير و نشر الفيديوهات للطلاب عبر وسائل التواصل الاجتماعي الخاصة بالمدرسة .

Father Name

Date

Signature

Mather Name

Date

Signature



To: All Parents,

### **Subject: New Registration**

Kindly be informed that all newly registered students are required to submit all mentioned documents below **before May 31, 2024**. Those who fail to submit the following documents are subject **for cancellation**. Thank you for your cooperation.

#### Required Documents

- **Copy of vailed ID card for parents and child**
- **Medical file (3-6 years old) and Vaccination card.**
- Copy of child's Birth Certificate
- Copy of vailed Passport for child and parents
- Behavior Report from previous school
- Report Card from previous school. (paper stating that the child passed the previous school year 2023-2024)
- **Clearance Paper from the Financial Department of previous school.**
- Letter of **Employment from a child's sponsors workplace.**
- 6 personal photos

#### Administration

الى السادة أولياء الامور الكرام

#### **الموضوع : التسجيل للعام الاكاديمي القادم 2023-2024 الطلاب المستجدين**

نفيدكم علماً بأنه لن يتم تأكيد تسجيل أي طالب (مستجد) الا في حالة إستكمال الاوراق الرسمية قبل **2024/5/31** و غير ذلك يعتبر تسجيل الطالب لاغياً إذا لم تستكمل الاوراق التالية :

- **إقامة كل من (الطالب – الاب – الام) سارية المفعول.**
- **الملف الصحي للطلاب من عمر (3- 6 سنوات) بالإضافة الى اي شهادات طبية للطلاب بطاقة التطعيم .**
- **شهادة الميلاد الاصلية بالإضافة الى صورة .**
- **جواز السفر الاصيلي و صورة منه لكل من (الطالب – الاب – الام)سارية المفعول.**
- **شهادة حسن سيره و السلوك من المدرسة السابقة.**
- **الشهادة الدراسية للمرحلة الصفية الحالية للطلاب للعام الاكاديمي 2023-2024 (تم اجتياز المرحلة بنجاح) حتى يتم قبوله في المرحلة الصفية التالية للعام الاكاديمي 2024-2025.**
- **شهادة إخلاء طرف من قسم المالية في المدرسة السابقة .**
- **شهادة لمن يهمه الامر من جهة عمل ولي الامر .**
- **6 صور شخصية حديثة .**

الإدارة / قسم التسجيل



## Registration Performa

1. Student's Name: \_\_\_\_\_ 2. Class: \_\_\_\_\_

2. Date of \_\_\_\_\_ Birth

3. Age: Years \_\_\_\_\_ months \_\_\_\_\_ days \_\_\_\_\_

4. Age according to MoE: Yes  No

5. Is child coming from British curriculum: Yes  No?

If Q5 is "No" then mention the curriculum. \_\_\_\_\_

6. Interview with the student: Good  Satisfactory  No interview

7. Entrance exam result: Good  Satisfactory  Fail

First Language: \_\_\_\_\_

9. Religion: \_\_\_\_\_

8. Nationality: Qatari  Non Qatari

Sibling's Details تفاصيل الأشقاء		
Name الاسم	Grade الصف	Branch الفرع

### Documents checklist

ID card for child	6 photos	Parents passport
Child's Passport	Behavior report/Report Card	Parents Qatar ID
Birth Certificate	Medical file (3-6)	Sponsors letter of Employment
Pass Certificate		Clearance Letter from old school

**Registrar's Signature / توقيع المسجل** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

**Students Affairs Section** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

**Academic supervisor Head** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

<b>For Accountant only:</b>	
<b>Amount paid for other Fees:</b> _____	<b>Date:</b> _____
<b>Accountant Signature:</b> _____	<b>Date:</b> _____

**Note: Payment for entrance exam is not refundable and it's not guarantee for**



### الرسوم الدراسية 2024-2025 للعام الاكاديمي

Grade	New Student 1sem include (registration1575- books 1696) الطالبة المستجدين		Old Student 1sem include books & booking seats الطالبة القدامى	
	الفصل الاول semester 1	الفصل الثاني semester 2	الفصل الاول semester 1	الفصل الثاني semester 2
Kg 1	9,646	6375	8071	6375
Kg 2	9,646	6375	8071	6375

### رسوم الحافلة المدرسية

Directions Bus	الفصل الثاني semester 2	الفصل الاول semester 1	المجموع الكلي للعام Total
2ways اتجاهين	2,100	2,100	4,200
1way اتجاه	1,575	1,575	3,150

### سياسة الدفع و الرسوم الدراسية

- الرسوم الدراسية و الإضافية قابلة للزيادة بعد موافقة وزارة التعليم و التعليم العالي وهي غير مستردة حسب سياسة التسجيل.
- في حالة زيادة الرسوم الدراسية بقرار من وزارة التعليم و التعليم العالي يلتزم ولي الأمر بسداد الزيادة المقررة حتى لو قام بسداد الرسوم الدراسية كاملة قبل صدور قرار زيادة الرسوم الدراسية من وزارة التعليم .
- رسوم حجز المقعد للطلبة الحاليين تدفع قبل نهاية العام الحالي و تخصم من القسط الاول للعام القادم (وهي غير مستردة في حالة عدم استخدام الطالب للمقعد المحجوز) حسب سياسة التسجيل. **Booking Seat (Non Refundable).**
- رسم التسجيل يدفع لمرة واحدة للطالب المستجد في الروضة و هو غير مسترد **Registration Fees(Non Refundable)**
- رسوم الكتب التعليمية و الزي المدرسي و الباص لا تسترد في حالة الاستلام أو استخدام الحافلة لفترة مؤقتة.
- تستوفى الرسوم الدراسية و الإضافية مقدماً عند بداية كل فصل دراسي كاملةً
- اوقات سداد رسوم الفصل الدراسي الاول من 2024/6/1-2024/9/30 كاملة .
- سداد رسوم الفصل الدراسي الثاني من 2024/12/12-2025/1/7 كاملة .
- في حالة رجوع أي شيك لولي أمر لن يقبل الدفع مرة أخرى عن طريق خدمة الشيكات و يتحمل ولي الامر تكلفة استرجاع الشيك



- تستحق المدرسة تحصيل مبلغ و قدره شهر من قيمة الرسوم الدراسية و في حالة انسحاب الطالب قبل استكمالها فترة دوام تتراوح من يوم الى شهر فقط وفي حالة دوامه اكثر من شهر يسقط حقه باسترداد القسط.
- يجب سداد القسط الدراسي كامل للطالب .
- عند مخالفة شروط الدفع السابقة للمدرسة الحق في اتخاذ ما تراه مناسباً من إجراءات قانونية لتحصيل حقوقها المالية
- يحق للمدرسة سحب امتياز الحافلة المدرسية في حال عدم دفع رسوم الفصل الدراسي كاملة .
- لن يتم إستلام الكتب أو الزي أو ركوب الحافلة في حالة عدم سداد الرسوم مسبقاً حسب الفترة المحددة.
- تطبيق اللانحة على الملتحقين الجدد بالمدرسة حتى لو لم يلتحق بالمدرسة منذ أول يوم لبداية العام الدراسي.
- رسوم الفصل الدراسي الثاني تستحق قبل انقضاء أسبوعين من بداية الفصل الدراسي الثاني من كل عام حسب المواعيد المحددة .
- عند مخالفة شروط الدفع سابقة الذكر وفي الموعد المقررة عليه فإن للمدرسة الحق في عدم قبول تجديد تسجيل الطالب بها في العام الدراسي التالي.
- المصاريف الدراسية السنوية حق من حقوق المدرسة كاملة في حالة تسجيل الطالب و دوامه بشكل جزئي أو كامل خلال العام الدراسي لا تسقط عن الطالب بأي شكل من الأشكال ولن يتم إصدار أي وثيقة خاصة بالطالب في حالة وجود التزامات على ولي الامر .
- يجب إخطار المدرسة بانسحاب الطالب خطياً قبل مدة شهرين على الاقل موضحاً سبب الانسحاب .
- عدم تعاون ولي الامر في كل ما يخص الطالب من أمور اكااديمية و تعليمية و عدم الالتزام بتسديد رسوم كل فصل دراسي قبل بداية الفصل الدراسي سينجم عنه عدم استمرارية الطالب للعام الاكاديمي في المدرسة

أوافق انا

- ولي الامر ( الاب ) ..... توقيع ولي الامر..... التاريخ: .....
- اسم الام ..... توقيع الام ..... التاريخ: .....



## تحديث بيانات صحية خاصة بالطالب / Update health information of student

اسم الطالب / اسم الطالب (student Name) .....	الرقم الصحي للطالب (HC) .....
زمرة دم الطالب (Blood group) .....	المركز الصحي التابع لة (Health center) .....
تبلغ ممرضة المدرسة	هاتف ( phone ) 77704364/444654942
<p>هل يعاني ابنكم / ابنتكم من مرض ما ؟ ( Does your son/Daughter suffer from any disease )          إذا كانت الإجابة نعم يرجى ذكر اسم المرض ( If yes , mention the diagnosis )          هل يعاني ابنكم / ابنتكم من الحساسية لأي نوع من الأدوية أو الأطعمة ؟ ( Does your son / daughter suffer from allergies )          هل يعاني ابنكم / ابنتكم من حساسية الصدر أو الربو؟ ( Does your son / daughter suffer from Asthma? )          هل يعاني ابنكم / ابنتكم من صعوبة التكلم أو التنتنه خلال الكلام؟ ( Does he have any difficulty of speech/Stuttering )          هل يعاني الطالب من أي فرط حركة ؟ ( Does the student suffer from hyperactive ? )          يرجى كتابة المزيد عن الحالة من خلال السطور أدناة (اختياري) ( If you have write more about your case )</p>	
<p>هل لدى الطالب اي من الامراض التالية : الكبد <input type="checkbox"/> الكلى <input type="checkbox"/> القلب <input type="checkbox"/> غير ذلك <input type="checkbox"/></p> <p>الرجاء ارفاق التقارير الطبية عن الحالة الصحية لابنكم /ابنتكم إن كان يعاني من أمراض أو عمليات جراحية حديثة أو أي توصيات طبية أخرى :-</p>	
<p>Please send medical reports about your son / daughter's health status if he suffers from diseases, updated surgeries, or any other medical recommendations :-</p>	
<p><b>Daily Medication</b> هل يوجد علاج يومي يأخذه الطالب / الرجاء ذكر العلاج و السبب</p>	
<p>*is your child right or left handed ? هل ابنك أيمن أم أيسر ?          Right ايمن / left ايسر          *Other Comments ملاحظات أخرى</p>	
<p>Is the child wearing eye glasses? الطالب يرتدي نظارة طبية?          No/ لا <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/></p> <p>If there is any other medical conditions that needs attention please specify:          إذا كان هناك أي حالات طبية أخرى تحتاج إلى اهتمام يرجى التحديد</p>	
<p>أوافق أنا ولى امر الطالب على اجراء الإسعافات الأولية لطالب في حين حدوث أي امر طارىء له لا قدر الله          AS the student's guardian, I agree to perform the first aid for a student in the event of any emergency, God forbid.          توقيع ولى الأمر ( Signature ) هاتف الطوارئ ( Emergency Contact phone )</p>	



## MISCELLANEOUS INFORMATION معلومات عامة و متنوعة

How did you hear Oscar Kindergarten? كيف سمعت عن روضة اوسكار؟

Have you applied previously to our school? هل تقدمت مسبقاً إلى مدرستنا  
 Yes  No

If YES, which academic year? إذا كانت الإجابة بنعم ، في أي عام دراسي؟

Who should receive regular Email/broadcast correspondence from the school? من الذي يجب أن يتلقى المراسلات المنتظمة عبر البريد الإلكتروني / البرودكاست / كلاس دوجو من المدرسة  
Father  Mother   
contact number رقم التواصل

Would you need school transport if it was available in the school? هل تحتاج إلى وسيلة نقل مدرسية إذا كانت متوفرة في المدرسة  
 Yes  No

## Declaration of Needs

In order to ensure that we able to provide the best possible learning enviromental for all of our students, please select appropriately:

لضمان قدرتنا على توفير أفضل بيئة تعليمية ممكنة لجميع طلابنا ، يرجى التحديد المناسب:

My child has behavioral or physical needs that will require specialist or additional support. لدى طفلي احتياجات سلوكية أو جسدية تتطلب دعماً متخصصاً أو إضافياً  
 Yes  No

My child has been identified as requiring additional learning support. تم تحديد طفلي على أنه يحتاج إلى دعم تعليمي إضافي  
 Yes  No

My child has an individual Educational, behavioral or learning plan. لدى طفلي خطة تعليمية أو سلوكية أو تعليمية فردية  
 Yes  No

My child has had a statement of Educational Needs. كان لطفلي بيان بالاحتياجات التعليمية  
 Yes  No

IF you have answered yes to one or all of the above because you know that your child has learning need or requires support, please provide us with the following:

إذا أجبت بنعم على واحد أو كل ما سبق لأنك تعلم أن طفلك بحاجة إلى خدمة الدعم التعليمي ، يرجى تزويدنا بما يلي

- A copy of any school, medical or psychological report detailing the learning or behavioural need(s) and the level and type of support that is currently provided. (both in/out school) نسخة من أي تقرير مدرسي أو طبي أو نفسي يوضح بالتفصيل احتياجات التعلم أو السلوك) ومستوى ونوع الدعم المقدم حالياً. (كلاهما داخل / خارج المدرسة)

- Any medication that is taken in relation to any learning or behavioural difficulties أي دواء يتم تناوله فيما يتعلق بأي صعوبات تعليمية أو سلوكية
- Statement of Educational Needs. تقرير طبي من مستشفى حكومي معتمد في دولة قطر لا يزيد تاريخه عن سنة سابقة للطلاب.
- في حالة ملاحظة أي سلوك من السابق على الطالب يحق للمدرسة إيقاف تسجيل الطالب و عدم إسترداد أي رسوم خاصة به

In case of noticing any behavior of the student, the school has the right to stop the student's registration and not to refund any of his fees

Please note that failure to fully disclose any of the above may result in the offer of a place being withdrawn, of if already enrolled, your child's place being retracted.

يرجى ملاحظة أن عدم الإفصاح الكامل عن أي مما سبق قد يؤدي إلى سحب عرض مكان ، إذا كان مسجلاً بالفعل ، فسيتم سحب مكان طفلك



## إعلان الوالدين Parent Declaration

**1. I confirm that the information given on this form is accurate**

أؤكد أن المعلومات الواردة في هذا النموذج دقيقة

**2. I agree to abide by the Rules and Regulations of Oscar Kindergarten and accept that the decision of the Principle in any matter relating to the administration of Oscar Kindergarten is final.**

أوافق على الالتزام بقواعد ولوائح روضة أوسكار وأوافق على أن قرار المدير في أي مسألة تتعلق بإدارة أوسكار روضة الأطفال بشكل نهائي.

**3. I agree that Oscar Kindergarten is absolved from any responsibility for:**

أوافق على إبراء ذمة روضة أوسكار من أي مسؤولية عن

- **Damage to or loss of student's possession or valuables.**  
إتلاف أو فقدان ملكية الطالب أو الأشياء الثمينة
- **Student's accident or mishap occasioned by participating in normal risk activities whilst under authorized supervision, including but not confined to field trips and recreational trips, organized sports, craft and practical work, which was not caused by staff negligence.**

حادث الطالب أو الحادث المؤسف من خلال المشاركة في أنشطة المخاطر العادية أثناء وجوده تحت إشراف مصرح به ، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر الرحلات الميدانية والرحلات الترفيهية والرياضات المنظمة والحرف اليدوية والعمل العملي ، والتي لم تكن ناجمة عن إهمال الموظفين.

- **The welfare and safety of the student outside the normal school timetable**  
رفاهية وسلامة الطالب خارج الجدول الدراسي العادي

**4. In signing below I confirm that I have read and understand the terms and conditions set above. I agree to be bound by these terms and conditions and by the fee regulations.**

عند التوقيع أدناه ، أؤكد أنني قد قرأت وفهمت الشروط والأحكام الموضحة أعلاه. أوافق على الالتزام بهذه الشروط والأحكام ولوائح الرسوم.

Name in full:

Relation with student:

Signature:

Date:



## Oscar Private Kindergarten

Abu Hamour Branch

Under the Supervision of Ministry of Education and Higher Education

عطاء متزايد... وثقة تتجدد

'Oscar Builds Readers and Leaders'

رؤية وزارة التربية والتعليم والتعليم العالي

الريادة في توفير فرص تعلم دائمة ومبتكرة ذات جودة عالية للمجتمع القطري



Upon being awarded a place for my child at Oscar Kindergarten, I hereby undertake and agree that:

عند تسجيل ابني/ ابنتي في روضة أوسكار، أتعهد وأوافق على ما يلي:

1. My child shall be subject to abide by the rules and regulations and behavior code of Oscar Kindergarten y as described in the student-parent handbook.
2. Providing the school with any update of student data or in the event of a change in the health or social status of the family or regarding the student.
3. The school has the right to change the type of teaching provided according to the prevailing general conditions and according to the ministry's circulars. This does not prevent the student from paying any expenses.
4. I will pay all fees, billed in advance prior to the commencement of the term to which they apply – failure to do so could result in my child being refused admission to class, reports not being handed to parents and re-enrolment for following year being rejected.
5. Late Fee: Outstanding dues will be systematically reported to the (ministry of education and higher education) and may be liable for late fees.
6. I will pay the requested non-refundable as mentioned in the fees lists.
7. I will pay in full term fees required, even if my child attends less than a full term.
8. I absolve the school from any responsibility for any loss of valuables.
9. I will give the school at least six weeks written notice (to the attention of the Head of school) of my intention to withdraw my child, citing the reason for the withdrawal.
10. I understand that the contract is for a full academic year from September to June.
11. Report cards, Leaving certificates and transcripts, predicted grades and recommendation letters will be withheld until all the school fees are settled in full.
12. I understand that my child's name will not be deactivated from the (ministry of education and higher education) student information system until all due fees are paid upon him/her leaving the school; I also understand that if my child's name is not deactivated by the school, he/she will not be able to register in any school in Qatar.
13. Registration Fees, Seat Reservation fees and Extra fees are nonrefundable. Please refer to our Tuition and Fees refund policy guidelines.
14. I absolve Oscar Kindergarten, its employees and its agents from any responsibility for :
  - The loss of valuables
  - Accidents or mishaps occasioned by participating in normal school activities including organized sports, gymnastics, informal play and practical work.
  - The welfare and safety of my child outside the official timetabled day.
  - Oscar Kindergarten will not accept responsibility for the safe delivery and collection of children to and / or from school unless you have contracted the school transportation service.

**CANCELLATION OF REGISTRATION:** The school reserves the right to verify any information provided and to require further evidence. Where fraudulent or deliberately misleading or incorrect or incomplete information has been supplied and that information has led to a place being offered which would not otherwise have been offered, the School reserves the right to cancel the admission.

**WAITING LIST:** I hereby acknowledge that I have been informed by the Admission's office that my child has been placed on the waiting list; I understand that there are no assurances that my child will be granted a seat at Oscar Kindergarten and I am aware of the school's waiting list policy.

**PHOTO RELEASE – PARENTAL CONSENT:** I have no objection of having my child's photo used in Oscar Kindergarten informative/promotional material, on the school's website, local and international newspapers, magazines.....

I \_\_\_\_\_, parent of \_\_\_\_\_ hereby declare that I accept the above undertaking and that any tuition fee paid by myself toward said student education is forfeit upon payment and nonrefundable, in any form or for any reason, as payment implies a contract for service between the school and the parents to provide teachers and facilities for the whole of an academic term, a commitment that cannot be terminated at a moment's notice.

رسالتنا تهدف نحو جودة التعليم حيث يتم تشجيع الطلاب على تحقيق أفضل إمكاناتهم مغنويا واجتماعيا وفكريا وأن يكونوا عضوا نشطا في مجتمعهم.

Our Mission is to endeavors towards quality education where students are encouraged to achieve their best potentials

[www. oscaracademyqatar.com](http://www.oscaracademyqatar.com) Academy Office: 44710060 Mobile 30386600 Kindergarten Branch : 30389900/77704364/ 44163950/44654942



عند تسجيل ابني/ ابنتي في روضة اوسكار الخاصة ، أتعهد وأوافق على ما يلي:

1. أن يلتزم ابني/ ابنتي بالقوانين، والقواعد ولوائح السلوك في روضة اوسكار الخاصة ،كما هو موضح في كتيب الطلاب- اولياء الامور.
2. تزويد المدرسة بأي تحديث بيانات للطلاب أو في حالة حدوث تغيير على الحالة الصحية أو الاجتماعية في العائلة أو فيما يخص الطالب .
3. للمدرسة الحق في تغيير نوع التدريس المقدم حسب الظروف العامة الساندة و حسب تعاميم الوزارة وهذا لا يمنع من تسديد أي مصروفات على الطالب .
4. سأقوم بدفع كافة المصاريف الدراسية، قبل موعد الاستحقاق المحدد – عدم استيفاء ذلك يؤدي الى رفض تسجيل ابني / ابنتي في الصف، وعدم استلامى للتقرير المدرسي، ورفض تسجيل الطالب/ الطالبة في الصف التالي للعام الدراسي المقبل.
5. الرسوم المتأخرة: سيتم اعلام وزارة التعليم و التعليم العالي عن الحسابات المتأخرة بانتظام وقد تخضع لرسوم تأخير.
6. سأقوم بدفع رسوم تسجيل ابني/ ابنتي الغير مستردة كما هو مبين في الرسوم المعتمدة.
7. سأقوم بدفع مصاريف الفصل الدراسي كاملا، حتى في حين عدم حضور طفلي للفصل الدراسي بأكمله.
8. لا أحمل المدرسة اي مسؤولية في حال فقدان اي مقتنيات قيمة.
9. سأخطر المدرسة خطيا قبل مدة ستة اسابيع على الأقل ( موجها الخطاب الى عناية مديرة المدرسة) بنيتي عن سحب ابني/ ابنتي، موضحا سبب سحب الطالب/ الطالبة.
10. انني اتفهم بان هذا العقد للعام الاكاديمي كاملا من شهر سبتمبر الى شهر يونيو.
11. سيتم تعليق التقارير المدرسية وشهادة انتهاء قيد في المدرسة والتقارير المدرسية الرسمية ، وخطابات التوصية الى حين دفع كافة المصاريف الدراسية.
12. انني اتفهم بانه لن يتم شطب اسم ابني / ابنتي من قاعدة بيانات وزارة التعليم و التعليم العالي في حال عدم سداد كافة المصاريف الدراسية حتى في حال عدم حضور الطالب، كما انني اتفهم بانه في حال عدم شطب اسم ابني / ابنتي من قبل المدرسة، فانه لن يتم تسجيله/تسجيلها في اي مدرسة اخرى في قطر.
13. ان رسم التسجيل ورسم حجز المقعد والرسوم الاضافية غير قابلة للاسترداد. يرجى معاينة السياسة والاجراءات المتبعة لاسترجاع الاقساط والمصاريف الدراسية.
14. أعفي أكاديمية اوسكار و موظفيها و و كلانها من اي مسؤولية عن :
  - فقدان الاشياء الثمينة .
  - الحوادث الناجمة عن المشاركة في الانشطة المدرسية بما في ذلك الأنشطة الرياضية المنظمة و الجميز و الالعب الغير رسمية و الانشطة العملية .
  - رفاهية و سلامة ابني / ابنتي خارج يوم الجدول الرسمي .
  - لن تقبل أكاديمية اوسكار المسؤولية عن تسليم و تجميع الطلاب الى / أو من المدرسة الا في حالة التعاقد مع خدمة النقل المدرسي .
  - قائمة الانتظار- اقرار: افيد بانني قد اعلمت من قبل مكتب التسجيل في اكااديمية اوسكار بانه قد تم وضع اسم ابني/ ابنتي على قائمة الانتظار وانني على علم بانه لا يوجد اي تأكيد من قبل ادارة المدرسة بانه سوف يتم منح ابني / ابنتي مقعدا بالمدرسة، كما انني على اطلاع بسياسة المدرسة الخاصة بقائمة الانتظار في حالة عدم دفع الرسوم المستحقة من تاريخ إستحقاقها.
  - نشر الصور- موافقة ولي الامر: ليس لدي اي اعتراض على نشر صورة ابني / ابنتي في مواد ترويجية / اعلامية تابعة للمدرسة، او على الموقع الالكتروني للمدرسة، او الصحف المحلية والدولية ، او المجلات.
  - عدم تعاون ولي الامر في كل ما يخص الطالب و عدم الالتزام بتسديد رسوم كل فصل دراسي قبل بداية الفصل الدراسي سينجم عنه عدم استمرارية الطالب للعام الاكاديمي في المدرسة
  - الغاء التسجيل: لدى المدرسة الحق من التأكد من صحة المعلومات المقدمة، وطلب المزيد من الادلة. تحتفظ المدرسة بالحق في الغاء التسجيل عند تزويدها بمعلومات مزورة او مضللة عمدا او معلومات غير صحيحة او غير كاملة والتي على اساسها تم حجز مقعد للطالب.

أنا \_\_\_\_\_ ولي الطالب \_\_\_\_\_ في الصف \_\_\_\_\_  
أصرح بأنني اوافق على التعهد المذكور اعلاه وان اي رسوم دراسية دفعتها من اجل دراسة الطالب/ الطالبة هي غير قابلة للاسترداد في اي شكل من الاشكال او لاي سبب من الاسباب، فدفعت الرسوم هو بمثابة عقد خدمة بين المدرسة واولياء الامور لتوفير مدرسين ومرافق للفصل الدراسي بكامله، وهو التزام لا يمكن انهاءه في اي لحظه.

اسم ولي الأمر PARENT'S Name : \_\_\_\_\_ رقم التواصل Phone number: \_\_\_\_\_

رقم البطاقة الشخصية ID#: \_\_\_\_\_ التوقيع PARENT'S SIGNATURE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Father Name

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Mother Name

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature