

التاريخ: ___ / ___ / ___

العام الدراسي 2025/2024

ENROLLMENT FORM

(A2)

نموذج التسجيل

(معلومات خاصة بالأب)

اسم ولي الأمر: _____ المهنة/_____

ضع علامة بجانب الحالة المناسبة:
 متقاعد موظف في القطاع الحكومي موظف في القطاع الخاص عسكري عاطل عن العمل أعمال حرة

الجنسية: _____ الديانة: _____ جهة العمل: _____ المسمى الوظيفي: _____

الرقم المدني: _____ تاريخ الانتهاء: _____ رقم جواز السفر: _____ تاريخ الانتهاء: _____

النقل (1): _____ النقل (2): _____ البريد الإلكتروني: _____

الحالة الإجتماعية: متزوج مطلق أرمل

(معلومات خاصة بالأم)

اسم ولية الأمر: _____ المهنة/_____

ضع علامة بجانب الحالة المناسبة:
 ربة منزل - موظفة في القطاع الحكومي - موظفة في القطاع الخاص

الجنسية: _____ الديانة: _____ جهة العمل: _____ المسمى الوظيفي: _____

الرقم المدني: _____ تاريخ الانتهاء: _____ رقم جواز السفر: _____ تاريخ الانتهاء: _____

النقل (1): _____ النقل (2): _____ البريد الإلكتروني: _____

الحالة الإجتماعية: متزوج مطلق أرملعنوان المنزل

عنوان السكن / منطقة _____ قطعة _____ جادة _____ قسيمة _____ شارع _____ طابق رقم: _____

رقم المنزل: _____ شقة رقم _____ هاتف المنزل (1): _____ هاتف المنزل (2) _____

الإتصال بأحد المعارف (عند الضرورة)

رقم طوارئ (1) _____ الاسم: _____ صلة القرابة _____

رقم طوارئ (2) _____ الاسم: _____ صلة القرابة: _____

رقم طوارئ (3) _____ الاسم: _____ صلة القرابة: _____

اسم ولي الأمر: _____ توقيع ولي الأمر: _____

أسماء الأبناء المقيدة بالمدرسة (A2)

1-اسم الطالب : _____ الصف : _____ مستجد / معاد قيده _____

الرقم المدني _____ تاريخ الانتهاء _____ رقم جواز السفر _____ تاريخ الانتهاء _____

2-اسم الطالب : _____ الصف : _____ مستجد / معاد قيده _____

الرقم المدني _____ تاريخ الانتهاء _____ رقم جواز السفر _____ تاريخ الانتهاء _____

3-اسم الطالب : _____ الصف : _____ مستجد / معاد قيده _____

الرقم المدني _____ تاريخ الانتهاء _____ رقم جواز السفر _____ تاريخ الانتهاء _____

4-اسم الطالب : _____ الصف : _____ مستجد / معاد قيده _____

الرقم المدني _____ تاريخ الانتهاء _____ رقم جواز السفر _____ تاريخ الانتهاء _____

أنا الموقع أدناه ولي أمر الطالب المذكور أعلاه:-

1. أن جميع البيانات التي زودت بها المدرسة صحيحة وأني زودت المدرسة بكافة المعلومات حول أبنائي وأنهم لا يعانون من أية مشاكل صحية أو نفسية أو عقلية قد تتطلب عناية خاصة من المدرسة.
2. أن أدفع الرسوم المدرسية كاملة وفي مواعيدها إذا وافقت إدارة المدرسة على تسجيل ابني/ابنتي. وأني على علم بأن رسوم الكتب تغطي المستهلك منها وأتعهد بإعادة الكتب والمواد التي هي ملك المدرسة عندما يطلب مني ذلك.
3. أن أحترم قوانين المدرسة وأنظمتها وأتعاون مع إدارتها في تطبيق هذه القوانين. كما أتعهد بالتعامل باحترام وكياسة مع جميع الموظفين وأن أخضع لأحكام قوانين وزارة التربية في هذا المجال.
4. أتعهد بأن أوفر كل دعم مطلوب في البيت لرفع مستوى أبنائي خاصة إذا كانوا في " البرنامج الخاص لتعلم اللغة".
5. أن التسجيل في المدرسة هو لسنة دراسية كاملة وفي حال اضطرت لسحب الطالب خلال العام الدراسي فسوف ألتزم بدفع الرسوم كاملة عن فترة الدفع الجارية إذا حضر الطالب ليوم واحد فقط من هذه الفترة.
6. أنني أعرف أنه لا يتم حجز مكان للطالب للسنة الدراسية التالية إلا إذا كان الطالب مستوفياً الشروط الأكاديمية والسلوكية للمدرسة وإذا أتممت إجراءات التسجيل قبل آخر مارس من العام الجاري. وبعد هذا التاريخ للمدرسة الحق بالامتناع عن تسجيل الطالب.
7. التقيد بالزي المدرسي الموحد المصمم خصيصاً لمدرسة الغانم ثنائية اللغة والمتوفر في مخازن المدرسة فقط .
8. أقر بأن المدرسة مختلطة في كل المراحل .
9. أعطي الإذن للمدرسة بنشر صور أبنائي في إعلانات المدرسة إلا إذا أبلغتكم خطياً بغير ذلك .

توقيع شؤون الطلبة بالموافقة على التسجيل:

توقيع ولي الأمر

اسم ولي الأمر :

Student Medical Health Record Update (A3)

*تهتم مدرسة الغانم ثنائية اللغة بصحة و سلامة طلابها و لذلك نطلب منكم تحديث البيانات الصحية الخاصة بأبنائكم.

*In order to ensure the health and safety of all GBS students, we need to regularly update our files to reflect any changes in the health and well-being of our students

Student's Name _____ / اسم الطالب
Grade/Section _____ : الصف والشعبة:

Medical History

التاريخ الطبي للطالب/ة :

يرجى وضع إشارة صح على الاختيار المناسب:

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Chicken Pox | <input type="checkbox"/> Measles | <input type="checkbox"/> حصبه | <input type="checkbox"/> جدري |
| <input type="checkbox"/> Mumps | <input type="checkbox"/> Epilepsy | <input type="checkbox"/> صرع | <input type="checkbox"/> نكاف |
| <input type="checkbox"/> Rheumatic Fever | <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> سكري | <input type="checkbox"/> حمى روماتيزمية |
| <input type="checkbox"/> Eczema | <input type="checkbox"/> Asthma | <input type="checkbox"/> ربو شعبي | <input type="checkbox"/> حساسية جلدية |
| <input type="checkbox"/> Speech Problem | <input type="checkbox"/> Blood Disease | <input type="checkbox"/> أمراض الدم | <input type="checkbox"/> مشكلة في النطق |
| <input type="checkbox"/> Hearing problem | <input type="checkbox"/> Sight problem | <input type="checkbox"/> مشكلة في البصر | <input type="checkbox"/> مشكلة في السمع |

*ما المعلومات الصحية التي تودون تزويد المدرسة ، وذلك لإضافتها إلى ملف الطالب/ة الصحي؟ على سبيل المثال (عمليات جراحية)

*What information would you like the school to add to your child's medical file? (Example: previous surgery).

*If the student has any medical issues that the school should be aware of, parents are requested to send the nurse a medical report including the treatment plan.

*إذا كان الطالب يعاني من أي حالة مرضية، لطفاً قوموا بتزويد ممرضة المدرسة بتقرير طبي يستوفي الحالة المرضية ويتضمن الخطة العلاجية.

I declare that I furnished the school with the correct medical history of my son/daughter. I am aware that the school is not responsible for any complications of diseases for cases that were not reported to school by me.

I give permission to the school nurse to administer the following nonprescription medications whenever necessary

Panadol Throat lozenges

Please indicate with "Yes" for approval, and "No" for disapproval.

Yes No

بصفتي ولي أمر الطالب المذكور أعلاه أقر بأنني قمت بتعريف إدارة المدرسة بحالة ابني/ ابنتي الصحية والمرضية وبأن البيانات المبينة في هذا الطلب صحيحة وكاملة وأتحمّل مسؤولية كل خطأ وقع فيها. مع علمي أن المدرسة ليست مسؤولة عن أية مضاعفات قد تحدث لابني/ابنتي عن أمراض لم أقم بإخبار المدرسة بها.

أوافق بأن ممرضة المدرسة أن تقوم باتخاذ الإسعافات الأولية اللازمة لابني/ ابنتي وإعطائه الأدوية التالية في المدرسة إذا دعت الحاجة، يرجى الإشارة بـ " نعم " عند الموافقة وبـ " لا " لعدم الموافقة على إعطاء أي أدوية أدناه:

أدوية مسكنة / خافضة للحرارة (بنادول + حبوب مص)

أوافق لا أوافق

Parent Name: _____

اسم ولي الأمر: _____

Email : _____

البريد الإلكتروني: _____

Phone No: _____ Signature: _____

رقم الهاتف: _____ التوقيع: _____

معلومات إضافية عن الطالب: تهدف هذه المعلومات لمساعدتنا في فهم احتياجات الطالب.

Additional Student Information: This information helps us to have a better understanding of the child's needs.

Previous medical history	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	خاضع لفحوصات طبية خاصة
Previous psychological or educational assessment	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	خاضع لإختبارات نفسية أو تعليمية
Has a physical disability	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	لديه إعاقات جسدية
Has psychological problems	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	لديه مشكلة نفسية
Has any behavior concerns	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	لديه مشاكل سلوكية
Other concerns? Please state:					مشاكل أخرى يرجى ذكرها

Information about the medical history of family members

Are there any hereditary diseases or special cases in the child's family? If yes, please list them below.

معلومات خاصة بالتاريخ الطبي لإفراد العائلة

هل يوجد أمراض وراثية أو حالات خاصة يعاني منها أحد أفراد الأسرة ، يرجى ذكرها بالأسفل:

أنا الموقع أدناه ولي أمر الطالب المذكور أعلاه أن جميع البيانات التي زودت بها المدرسة صحيحة .

I, the undersigned, the guardian of the student mentioned above, confirm that all the data I provided to the school is correct.

توقيع ولي الأمر: _____

اسم ولي الأمر: _____

إستمارة المواصلات (A4)

اسم الطالب / الطالبة : _____ الفصل : _____ الشعبة : _____

أسماء الاخوة / الأخوات في المدرسة

الصف

_____ -1
 _____ -2
 _____ -3

Student's Name: _____ Class _____ Section _____

Class

Name

_____ -1
 _____ -2
 _____ -3

عنوان السكن

منطقة _____ قطعة _____ جادة _____ قسيمة _____ شارع _____ طابق رقم : _____ شقة رقم _____

موبايل الأب _____ موبايل الأم _____

Address:

Area _____ Street _____ Avenue no _____ Block _____ Home no. _____ Apt.no. _____

Mobile phone (Father _____ Mobile phone (Mother) _____

يرجى الإشارة إلى نوع وسيلة النقل التي تحتاجها

Please indicate the type of transportation you require:

للذهاب فقط (إلى المدرسة) للعودة فقط (إلى المنزل) للذهاب والعودة
 One way (morning only) (Afternoon only) Two way

Transportation Information

500 د.ك (ذهاب وعودة) 300 د.ك (لجهة واحدة فقط) لجميع المناطق (تدفع كاملة عند تسجيل الطالب في المواصلات) يتم التسجيل في المواصلات لفترة كاملة لا تقل عن فصل دراسي واحد ويكون الدفع مسبقاً، المواصلات تلتزم بعنوان واحد للسكن. إذا تغير عنوان السكن، على ولي الأمر إعلام المدرسة مسبقاً وبشكل خطي علماً بأن المواصلات سوف تلتزم بالعنوان الجديد فقط بشرط توفر خط للمواصلات إلى العنوان الجديد .

ملاحظة: إن مخالفة قواعد الأمن والسلامة في الباص قد ينتج عنها حرمان المخالف من استخدام الباص سواء لفترة زمنية محددة أو بشكل نهائي.

Transportation Information 500 KD (one-way morning + one-way afternoon), 300 KD (one way only) to all areas (Transportation fees are paid in full when registering the student). Registration for bus transportation is for no less than a full semester. Transportation fees are to be paid in advance, the bus will deliver your child only to the address specified in the application. If you change your address, you must inform the school/bus driver ahead of time and in writing. If busses are available

Note: Failure to follow the GBS Bus Safety Rules (attached) by any student at any time may result in temporary or permanent discontinuation of bus service for the remainder of the academic year.

توقيع ولي الأمر : _____ Guardian's signature: _____

Application for Transport (A4)

GBS Bus Safety Rules

In order for all students to have a safe, positive experience while riding the GBS buses, it is critical that all students adhere to the following rules:

1. Students are not allowed to enter or exit the bus without the bus driver's permission.
2. Students must remain seated at all times when inside the bus.
3. Students are not permitted to raise their voices or use impolite language under any circumstances when inside the bus (no disrespectful talk to maids, bus drivers, or other students).
4. Students must keep their hands to themselves; fighting or physical contact of any sort is not permitted.
5. Students are not allowed to dispose of trash inside the bus nor throw any objects out of the bus windows.
6. Students must be ready and fully prepared at the prearranged morning pick-up time (students who are tardy disrupt the entire bus schedule and make *all* of the students on the bus late to school).
7. Students are required to obey all of the bus driver's and maid's instructions while inside the bus.

The support of the parents in stressing the importance of following safety rules when using the bus is crucial in providing a safe and pleasant ride back and forth to school.

Thank you for your cooperation.
School Administration

القواعد المتبعة في الباص

لتأمين سلامة وأمن جميع ركاب الباص على الطلبة المسجلين في الباص الالتزام التام بقواعد الأمن والسلامة المبينة أدناه:

1. يمنع الطلاب الصعود إلى الباص أو الترحل منه دون إذن مسبق من السائق.
 2. على الركاب أن يبقوا جالسين في مقاعدهم طوال الوقت.
 3. يلتزم الطلبة بالهدوء ويمتنعون عن رفع الصوت أو المشادات الكلامية أو التلفظ بعبارات نابية.
 4. يمنع التشاجر أو الضرب منعاً باتاً.
 5. يمنع إلقاء المهملات أو أي شيء داخل الباص أو من النوافذ.
 6. في الصباح يجب على الطلبة أن يكونوا مستعدين ولا يتسببوا بتأخير الباص صباحاً.
 7. يجب على الطلبة أن يطيعوا تعليمات السائق والمرافقة (الخادمة) داخل الباص.
- إن تعاون الأهل في إفهام أولادهم أهمية الالتزام بالانضباط أثناء استخدام الباص أساسي في الحفاظ على سلامتهم وتوفير مواصلات آمنة لهم.

شكراً لتعاونكم
إدارة المدرسة

أوافق على التزام الطلبة بجميع قواعد الأمن والسلامة في الباص. كما أتفهم أن مخالفة هذه القوانين قد ينتج عنها حرمان المخالف من استخدام الباص سواء لفترة زمنية محددة أو بشكل نهائي.

I agree to follow all of the GBS Bus Safety rules. I understand that failure to follow the GBS Bus Safety Rules as listed above by any student at any time may result in temporary or permanent discontinuation of bus service for the remainder of the academic year.

Student's Name : _____ اسم الطالب :

Student's Signatur: _____ توقيع الطالب :

Parent's Name: _____ اسم ولي الأمر :

:Parent's Signature: _____ توقيع ولي الأمر :

(A5)

الرسوم الدراسية للعام 2025/2024

سياسة دفع الرسوم الدراسية وإعادة التسجيل والانسحاب (الروضة الأولى – الثاني عشر)

تواريخ جدولة الدفعات							المرحلة
الدفعة الثالثة (1 ابريل)	الدفعة الثانية (1 يناير)	الدفعة الأولى (1 سبتمبر)	عربون التسجيل	المجموع	كتب وقرطاسية	الرسوم الدراسية	
460	460	614	100	1684	50	1634	مرحلة رياض الأطفال بالإضافة إلى رسوم القرطاسية
608	608	810	100	2226	100	2126	الصف الأول وحتى الصف الرابع، بالإضافة إلى رسوم الكتب
798	798	1064	100	2860	100	2760	الصف الخامس وحتى الصف الثامن، بالإضافة إلى رسوم الكتب
1080	1080	1440	100	3700	---	3700	الصف التاسع وحتى الصف الثاني عشر

طرق الدفع:

1. يدفع رسم التسجيل ورسوم الكتب والقرطاسية مباشرة عند إبلاغ الأهل بقبول الطالب. على أن تدفع باقي الرسوم الدراسية على النحو التالي:
 - يستحق القسط الأول في **1 سبتمبر**.
 - يستحق القسط الثاني في **1 يناير**.
 - يستحق القسط الثالث في **1 ابريل**.

ملاحظات :

- * لاعادة التسجيل للعام الدراسي الجديد 2024-2025 لابد من سداد الرسوم الدراسية بالكامل للعام الدراسي الحالي 2023-2024.
- * الرسوم الدراسية والكتب والقرطاسية قابلة للزيادة ، وتخضع الرسوم الدراسية للزيادة السنوية تبعاً لما تقرره ادارة التعليم الخاص .
- *تحرر الشيكات المصرفية باسم مدرسة الغانم ثنائية اللغة.
- * الرسوم الدراسية أعلاه لا تشمل الزي المدرسي (السعر حسب القطعة)، رسوم المواصلات، الصور المدرسية، الرحلات المدرسية، رسوم الانترنت (25 دينار كويتي لمرة واحدة فقط في بداية العام) ، الأنشطة الاختيارية ، رسوم الكتب التالفة أو المفقودة .
- * يتعين على الطلبة المستجدين والقدامى الذين تم تسجيلهم في وقت لاحق بعد بداية العام الدراسي دفع القسط المدرسي مباشرة وفقاً لجدول الدفعات.
- * يقع على عاتق أولياء الأمور مسؤولية إخطار إدارة المدرسة كتابياً عن غياب أبنائهم في بداية العام الدراسي لأي سبب من الأسباب واتخاذ الترتيبات اللازمة لسداد الدفعة الأولى من الرسوم الدراسية المستحقة في **1 سبتمبر** بغض النظر عن تاريخ دوام أبنائهم الفعلي، وفي حال عدم سداد الدفعة الأولى في موعدها المحدد يحق لإدارة المدرسة إلغاء تسجيل الطالب وإشغال مقعده، ولا يحق لولي الأمر المطالبة باسترجاع عربون التسجيل المدفوع مسبقاً تبعاً لما تقرره ادارة التعليم الخاص.

سياسة إعادة التسجيل:

- * يستحق دفع مبلغ 100 د.ك عن كل طالب / طالبة في المدرسة في موعد أقصاه 1/ ابريل من كل عام ، وذلك لضمان حجز المكان للعام الدراسي التالي. يخصم هذا العربون من الرسوم الدراسية للعام الدراسي الجديد وهو غير قابل للإسترداد أو التحويل حسب قرار وزارة التربية
- ويعد عدم سداد مبلغ العربون في الموعد المحدد له إلى إلغاء التحاق الطالب للعام الدراسي التالي .

وهذا ولن يقوم قسم المحاسبة بإصدار شهادات براءة الذمة للطلبة المنسحبين

يرجى توقيع الإقرار المرفق باستلام هذه السياسة وإعادته لمكتب التسجيل إلا بعد تسوية كامل الرسوم الدراسية المستحقة عليهم.

التوقيع :

اسم ولي الأمر:

رقم المرجع : ()

إقرار وتعهد (A5)

يرجى الاطلاع على النشرة المرفقة والخاصة بسياسة دفع الرسوم الدراسية وعربون إعادة التسجيل والإحتفاظ بها . كما يرجى التوقيع أدناه باستلامها مع ضرورة إعادة التعهد لمكتب التسجيل موقعا من ولي الأمر بالإضافة إلى متطلبات التسجيل الأخرى أصرح بقراءة ما ورد اعلاه وأتعهد

أقر أنا الموقع أدناه، بأنني اطلعت على الرسوم الدراسية لمدرسة الغانم ثنائية اللغة للعام الدراسي 2025/2024 قبل تسجيل ابني/ابنتي في المدرسة، كما أقر أنني استلمت نسخة من سياسة دفع الرسوم الدراسية وسياسة إعادة التسجيل وسياسة دفعات الانسحاب، وأتعهد بالعمل بما جاء فيها، بما في ذلك سداد كافة الأقساط المدرسية في مواعيد استحقاقها كل عام وفقا لجدول الدفعات المشار إليه، وأتحمل شخصيا مسؤولية سداد هذه الأقساط بغض النظر عن قيام أي طرف ثالث بذلك.

كما أتعهد شخصيا أو توكيل من ينوب عني بسداد الدفعة الأولى من الرسوم الدراسية في موعدها المحدد كل عام بأول سبتمبر حتى في حال عدم تمكن أبنائي من مباشرة الدوام في بداية العام الدراسي لأي سبب من الأسباب، وأعلم أنه في حال عدم قيامي بذلك، فإنه يحق لإدارة المدرسة إلغاء تسجيل ابني/ابنتي وإشغال مقعده، ولا يحق لي المطالبة باسترجاع عربون التسجيل المدفوع مسبقا.

كما أعلم أن عدم قيامي بتسديد عربون التسجيل في موعده المحدد (1 ابريل من كل عام) قد يؤدي إلى الغاء الحاق ابني/ابنتي للعام الدراسي التالي، مع علمي التام أنه لن يتم قبول مبلغ العربون للعام التالي إلا بعد تسديد كامل الرسوم الدراسية المستحقة عن العام الذي قبله. كما أعلم أن عربون إعادة قيد التسجيل غير قابل للإسترداد أو التحويل حسب قرار وزارة التربية، وأن إعادة تسجيل الطالب مشروط بنجاحه، ولا يعد استلام مبلغ العربون من قبل إدارة المدرسة في حالة عدم نجاح الطالب إلزاما لها بإعادة تسجيله لعام دراسي قادم، كما يحق للمدرسة حجب تقرير الدرجات خلال العام الدراسي في حال عدم تسديد القسط المستحق.

سياسة الانسحاب:

تطبق المدرسة قرارات وزارة التربية - إدارة التعليم الخاص بخصوص الانسحاب خلال العام الدراسي كما يلي :

1. الطالب المنسحب بعد التحاقه بالمدرسة ليوم دراسي واحد وحتى 31 ديسمبر يستحق عليه القسط الأول (ثلث الرسوم الدراسية).
2. الطالب المنسحب في الفترة من 1 يناير إلى 31 مارس يستحق عليه القسط الثاني (ثلثي الرسوم الدراسية).
3. الطالب المنسحب في الفترة من 1 ابريل يستحق عليه القسط كاملا .
4. في حال اتمام اجراءات انسحاب الطالب بناء على الطلب الموقع من ولي الامر ثم رغبته في العودة مجددا الى المدرسة خلال نفس العام الدراسي يتم معاملته كطالب جديد حسب السياسة المالية الخاصة بالمدرسة .

الصف

اسم الطالب

_____	_____	1-
_____	_____	2-
_____	_____	3-
_____	_____	4-
_____	_____	5-

بصفتي أنا ولي أمر الطالب أوافق وأقر بما جاء أعلاه وأتعهد وألتزم باتباع جميع تعليمات وقوانين المدرسة

اسم ولي الأمر : _____ رقم الوصل : (_____)

الرقم المدني: _____ رقم الهاتف: _____

التوقيع: _____ التاريخ: _____

مُسْتَد قواعِد سلوك ولي الأمر (A6) 2025-2024

تهدف هذه السياسة لتذكير أولياء الأمور الجُدد و القدامى بالقواعد و التصرفات المُتوقعة من ولي الأمر داخل حرم المدرسة. تضمن هذه السياسة استمرار مدرسة الغانم ثنائية اللغة بتوفير تعليم متميز للطلاب ضمن بيئة آمنة. تُطبق السياسة على كل أولياء الأمور ومقدمي الرعاية الذين يزورون المدرسة.

فيما يلي قائمة بالتصرفات المُتوقعة من ولي الأمر داخل حرم المدرسة:

- يجب على ولي الأمر احترام قيم مدرسة الغانم ثنائية اللغة.
- يجب على ولي الأمر أن يضمن حضور ابنه/ابنته إلى المدرسة بشكل مُستمر، و عليه إيصالهم وأخذهم في وقت الانصراف حسب جدول الطالب. يفهم ولي الأمر أن أي تأخير في وصول الطالب إلى المدرسة، يتسبب بمقاطعة الصف وأيضاً يُعتبر مَضِيعَة لوقت التدريس.
- يدرك ولي الأمر أهمية تعاونه مع المُدرّس/المُدرسة و ذلك لما فيه من فائدة تُصَب في مصلحة الطالب.
- يدرك ولي الأمر بأن كل موظف من موظفي المدرسة يستحق المُعاملة اللائقة و الاحترام من خلال التصرفات و الكلام
- يسعى لتوضيح تصرفات الابن/الابنة و يُقبل بشكل إيجابي لإيجاد حلول للمُشكلات.
- يعمل على مُتابعة و إصلاح تصرفات الابن/الابنة في العلن وبشكل شخصي، مع العلم بأن فشل هذه العملية قد تُنتج مشاكل

كوسيلة لتوفير بيئة تعليمية آمنة و داعمة لمصلحة الطالب، يتوجب على أولياء الأمور الامتناع عن التالي:

- أي سلوك قد يضر و يتعارض مع أعمال و مصالح المدرسة.
- استخدام الصوت العالي و التلفظ بألفاظ خارجة عن الأدب و الشتم و إظهار طباع قد تُظهر كنوع من التهديد.
- التهديد بالأذى الجسدية لأي فرد من موظفي المدرسة أو الزوار أو أولياء الأمور الآخرين أو أبناء أولياء الأمور الآخرين.
- تكسير و تخريب أي من مُمتلكات المدرسة.
- إرسال نص غير لائق و مُهين عبر الإيميل أو من خلال تسجيل صوتي أو رسالة نصية قصيرة عبر الهاتف أو أية وسيلة تواصل كتابية أخرى.
- أي تعليق مُهين أو افتراضي أو ازدرائي يتعلق بالمدرسة أو موظفيها، سواء تم قوله في حرم المدرسة أو تم نشره عبر مواقع التواصل الاجتماعي (الفيسبوك و الإنستغرام ، إلخ...). في حال كان لديك أية مُشكلة الرجاء مُراجعة الشخص المُختص في المدرسة.
- استخدام العدائية الجسدية تجاه شخص بالغ أو طفل.
- الاقتراب من طلاب أو أبناء أشخاص آخرين بهدف تأنيبهم أو مُحاسبتهم. إذا كان لدى ولي الأمر أية مُلاحظات على تصرفات أحد من الطلاب الرجاء إعلام موظفي المدرسة أو التوجه إلى ردهة الاستقبال.

على ولي الأمر العلم بأنه و في حال القيام بأي من التصرفات المذكورة سابقاً في المدرسة سوف يتم اتخاذ الإجراءات التالية بحقه:

- سوف تقوم المدرسة برفق تقرير بلاغ لوزارة التربية عن الحادثة.
 - سوف تقوم المدرسة بإعلام السلطات المُختصة بما فيها الشرطة إذا لزم الأمر.
 - يُمكن حرمان ولي الأمر من التواجد في حرم المدرسة و ذلك تبعاً لدرجة التصرف الصادر من قبل ولي الأمر.
 - يحق للمدرسة رفض تسجيل ابنه/ابنته للسنة الدراسية التالية.
- تلتزم مدرسة الغانم ثنائية اللغة التزاماً تاماً بتوفير بيئة آمنة مناسبة لازدهار أبنائكم و بناتكم و هذا من أهم أولوياتنا. يُمكنكم تحديد موعد لمقابلة الموظف المعني في المدرسة في حال كان لديكم أي تساؤل أو قلق حيال مُشكلة معينة. يُمكن حل المشاكل ضمن بيئة هادئة و محترمة.
- نحن على يقين بأن أولياء الأمور سوف يتعاونون مع المدرسة لتطبيق هذه القوانين و ذلك لما فيها من مصلحة عائدة على المُجتمع المدرسي ككل.
- على أولياء الأمور الراغبين بتسجيل أبنائهم/بناتهم قراءة هذا المُستند و التوقيع. لن يتمكن ولي الأمر من تسجيل الطالب/ة في حال عدم التوقيع بالموافقة عليه.
- مع التوقيع أدناه، يُقر ولي الأمر بأنه قد قرأ و اطلع على القوانين المذكورة أعلاه و بأنه سوف يلتزم بجميع مبادئ هذا المُستند.
- هذا التوقيع ملزم لكل الوالدين، (الأب و الأم) إلا في حالة انفصال الوالدين.

اسم ولي الأمر: _____ اسم الطالب/ة: _____ التاريخ: _____