

صورة التلميذ

جمهورية مصر العربية

وزارة التعليم

محافظه: .....

إدارة: ..... التعليمية.

مدرسة: .....

## طلب التحاق بمرحلة التعليم

اسم التلميذ: ..... الرقم القومي (إن وجد): .....

الجنسية: ..... الديانة: .....

محل الإقامة: .....

تاريخ الميلاد: / / جهة الميلاد: .....

يوم / شهر / سنة

السن في أول أكتوبر / /

اسم والد التلميذ: ..... الرقم القومي (إن وجد): .....

عنوان والد التلميذ: .....

اسم ولي أمر التلميذ: ..... الرقم القومي (إن وجد): .....

العنوان الذي يمكن مراسلة التلميذ عليه: .....

تحريراً في: / /

توقيع والد التلميذ أو ولي أمره

الاسم: .....

التوقيع: .....

(١) ولي الأمر هو الشخص المتكفل برعاية الطفل عوضاً عن والده المتوفى أو المحجور عليه أو الغائب.

محافظة  
مديرية التربية والتعليم  
إدارة: ..... التعليمية  
مدرسة: .....

### طلب التحاق بمرحلة رياض الأطفال / التعليم الأساسي

اسم الطفل: ..... الرقم القومي ( إن وجد ) : .....

الجنسية: ..... الديانة: .....

محل الإقامة: .....

تاريخ الميلاد: / / ..... جهة الميلاد: .....

يوم	شهر	سنة
.....	.....	.....

السن في أول أكتوبر

اسم والد الطفل: ..... الرقم القومي (إن وجد) : .....

صناعته: .....

اسم ولي أمر الطفل: ..... الرقم القومي (إن وجد) : .....

صلة القرابة: .....

عنوان والد الطفل أو ولي الأمر الذي يمكن مراسلته عليه: .....

اسم والد الطفل أو ولي الأمر: .....

التاريخ: / / ..... التوقيع: .....

## كنظام

### تملاً بواسطة ولي الأمر

اسم التلميذ بالكامل: .....

العنوان: .....

(أ) التاريخ المرضي للطفل، توضع علامة X أمام الأمراض التي سبق أن أصيب بها الطفل.

- |                          |                  |                          |               |                          |                   |                          |                  |
|--------------------------|------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | التهاب لوز متكرر | <input type="checkbox"/> | التهاب الأذن  | <input type="checkbox"/> | الحمى الروماتزمية | <input type="checkbox"/> | الحصبة الألمانية |
| <input type="checkbox"/> | السعال الديكي    | <input type="checkbox"/> | الحمى النكفية | <input type="checkbox"/> | الدفترية          | <input type="checkbox"/> | الحمى الشوكية    |
| <input type="checkbox"/> | تشنجات           | <input type="checkbox"/> | البلهارسيا    | <input type="checkbox"/> | الطفيليات المعوية | <input type="checkbox"/> | الحمى المعوية    |
| <input type="checkbox"/> | كساح             | <input type="checkbox"/> | إصابات        | <input type="checkbox"/> | جراحات            | <input type="checkbox"/> | الجدري           |

(ب) الحالة المعيشية والاجتماعية:

صناعة الوالد: ..... صناعة الوالدة «إن وجدت» .....

عدد أفراد الأسرة (في نفس المسكن): ..... عدد غرف المعيشة: .....

ترتيب التلميذ بين مجموع الإخوة: .....

(ج) هل كان التلميذ يتبع قبل التحاقه بالمدرسة الإشراف الصحي في:

مركز رعاية الطفل \* مجموعة صحية \* وحدة مجمعة \* مركز اجتماعي.

يذكر العنوان: .....

(د) هل يشرف طبيب خاص يمكن الاتصال به عند الضرورة؟

اسم الطبيب وعنوانه: .....

توقيع ولي الأمر

ملاحظة: نرجو حضور أحد الوالدين أثناء الفحص الطبي الشامل الذي

سيجرى على التلميذ وستخطركم المدرسة بميعاد هذا الفحص.

بطاقة رغبات الالتحاق بالمدارس

مكتب التنسيق

اسم الطالب: .....

اسم ولي أمره وعنوانه: .....

الموطن: .....

محل الإقامة: .....

المدرسة الناجح منها: ..... المنطقة التابع لها المدرسة: .....

تاريخ الميلاد: ..... السن: .....

المجموع الأصلي: ..... المجموع الاعتباري .....

الرغبات مرتبة على التوالي: .....

الأولى الثانية الثالثة الرابعة الخامسة

نوع التعليم	الأولى	الثانية	الثالثة	الرابعة	الخامسة
اسم المدرسة					

اسم الطالب: .....

اسم ولي أمر الطالب: .....

العمل التعليمي الذي يشغله الآن: .....

قائم بالعمل أو بالمعاش: .....

توقيع والد الطالب

.....

\* اعتماد الهيئة المختصة مع استيفاء الدمغة الحكومية والمهن التعليمية فئة ١٠٠ مليون.

ملاحظات:

(١) عند اختيار (التعليم الثانوي) توضع رغبتك - ربي باسم مدرسة رسمية حكومية

والثانية باسم المدرسة الخاصة المعانة المجانية.

(٢) يملأ المجموع الاعتباري بمعرفة المدرسة ويوقع أمامه المسئول.

تحريراً في: / / ٢٠٠

## تعهد للمدرسة

أتعهد أنا الموقع أدناه أن أقوم :

( أولاً ) بسداد المصروفات المقررة على التلميذ .....

المقيد بها وقدرها ..... قرش جنية

( ثانياً ) إذا حل القسط والتلميذ مقيد بالمدرسة فيجب سداده سواء بقى بها أو لم

يبقى وليس لي الحق في استرداد شيء من المصروفات المدفوعة .

( ثالثاً ) ملاحظة سلوكه في الخارج اثناء المسامحات وغيرها وأن أخطر المدرسة

بسبب غيابة وإذا كان إنقطاعه عنها بسبب المرض أقدم الدالة على ذلك

عند عودته اليها .

( رابعاً ) عند إنتقالي من جهة إلى أخرى أبادر بإخطار المدرسة وكذا في حالة

تغير المراسل لأي سبب كان وقد تحرر هذا تعهداً مني بذلك .

مراسل التلميذ

والد التلميذ أو ولي أمره

.....

.....

تحريراً في / / ٢٠

على من يوقع على هذه الإستماره سواء كان والد التلميذ أو ولي أمره أو المراسل أن يتحقق من صحة البيانات الواردة بها لأنه إذا تبين أنها غير تامة يكون التلميذ عرضة للفصل من المدرسة .

ملاحظات :  
.....  
.....  
.....

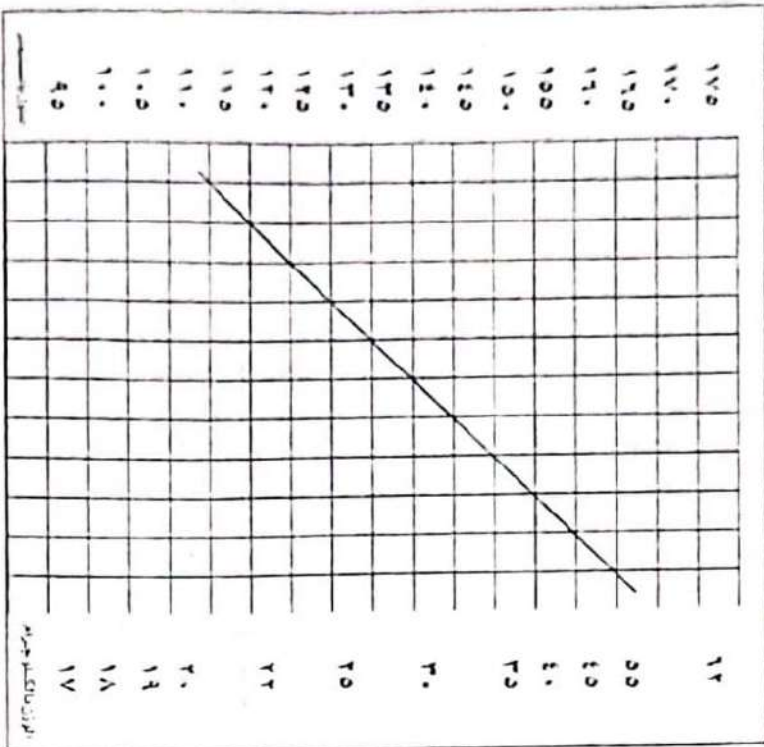






تسجيل الوزن والطول

	تاريخ الفحص
	تاريخ الميلاد
	الوزن بالكيلو جرام
	الطول بالسنتيمتر



حل بتصبح العنيت بتعديل النتيج الدرسي كامل متوسط خاص  
ملاحظة ولي امر التلميذ حضر / لم يحضر / الفحص العيني الاول

تاريخ الفحص: ٢٠ / /

النتيجة العامة	تاريخ الفحص
١	طفيليات خارجية
٢	فروة الرأس
٣	امراض جلدية اخرى
٤	حدة الاضمار
	امراض العين
٥	الاذن
	حالة السمع
	امراض الاذن
٦	الاذنان
٧	اللوذان
٨	تحريف الشم
٩	الاسنان
١٠	القلب
١١	الرتان
	الكبد
	الطحال
١٢	البنظر
	الفتق
	بول
	براز
٦	طفيليات
١٤	عدد المتق
١٥	غدد صماء
١٦	الجهاز الهضمي
١٧	صوب التنفس
	المسود الفقري
	الأطراف
١٢	المكمل العام
	الفتق
١٩	الحالة العامة

اسم الطالب: ..... وصف الحالة المرضية الإيجابية: .....

## بطاقة تتبع الخريجين

(١) لن تسلم للطالب الشهادة الرسمية الدالة على النجاح ما لم يقدم إقراراً من مكتب التتبع المختص يفيد بأن المكتب المذكور قد تسلم هذه البطاقة .  
(٢) نلا البيانات المطلوبة ويشطب البيان غير المطلوب .

أولاً: بيانات يحريها الطالب عند ملء إستمارة التقدم للإمتحان

١- اسم الطالب ولقبه : ..... النوع : ذكر / أنثى  
٢- المدرسة والمنطقة التابع لها - مدرسة : ..... منطقة : .....  
٣- العنوان الدائم للطالب بالتفصيل : .....  
٤- تاريخ الميلاد : ..... ٢٠٠ - السن في أول يوليو القادم : ..... يوم : ..... شهر : ..... سنة : .....  
٥- جنسيته : عربي مصري - عربي غير مصري - أجنبي  
٦- ديانه : مسلم - مسيحي - ديانه أخرى  
٧- توقيع الطالب : .....  
٨- التصديق على توقيع الطالب : ..... الوظيفة : .....

ختم الجهة التي  
صدت

ثانياً : بيانات تحررها لجنة النظام والمراقبة للإمتحان

١- اسم الشهادة : .....  
٢- تاريخ الإنتهاء من الإمتحان : .....  
٣- مجموع الدرجات التي حصل عليها الطالب : ..... بالحروف : .....  
٤- المجموع الكلي : ..... توقيع رئيس لجنة النظام والمراقبة : .....

ثالثاً : بيانات تحررها الجهة التي التحق بها الطالب

في حالة الإستمرار في الدراسة	في حالة الإلتحاق بالعمل
١- إرسال البطاقة إلي مكتب التتبع في ميعاد غايته آخر ديسمبر	١- ترسل البطاقة إلي مكتب التتبع في ميعاد أقصاه ثلاثة شهور من تاريخ الإلتحاق بعمل .
٢- مرحلة أعلي - إعادة قيد بنفس المرحلة	٢- اسم الجهة التي التحق بها : .....
٣- اسم الكلية - المعهد - المدرسة - جهات أخرى	٣- عنوانها بالتفصيل : .....
٤- تاريخ الإلتحاق بها	٤- تابعة للقطاع العام - القطاع الخاص : .....
٥- توقيع العميد - أو الناظر أو المشرف	٥- نوع العمل (المهنة) : .....
	٦- مناسبة العمل للمؤهل : مناسب - غير مناسب
	٦- توقيع مدير شؤون الأفراد : .....

رابعاً : بيانات يحريها الخريج بنفسه بعد النجاح في الإمتحان وذلك في حالة العمل

لحسابه الخاص أو في حالة عدم الإلتحاق بعمل وعدم الإستمرار في الدراسة

ترسل البطاقة إلي مكتب التتبع في موعد أقصاه عشرة شهور من تاريخ التخرج

١- إذا كان يزاول عملاً لحسابه الخاص	ب - يرجع عدم الإلتحاق بالمدرسة إلى الناحية المادية - عدم الميل - أسباب أخرى .	ج - يرجع عدم الإلتحاق بعمل إلى عدم توفيقه في الحصول على عمل - التجنيد - المرض - الرسوب في الكشف الطبي - الزواج - عدم الرغبة في العمل - أسباب أخرى .
٢- عنوان مقر العمل بالتفصيل .	٣- مناسبة العمل للمؤهل مناسب - غير مناسب	التوقيع : .....
٣- مناسبة العمل للمؤهل مناسب - غير مناسب	التوقيع : .....	العنوان : .....

يأخذنى مائتين العشر ويتعين كل من اصتنع عن إعطاء البيانات المطلوبة أو أدلى ببيانات غير صحيحة مع علمه بذلك (تنبه) تخضع البطاقة للقانون رقم ٣٥ لسنة ١٩٦٠ الذي تنص المادة (٤) منه على أنه يحاقب بالحبس مدة لا تتجاوز ٦ شهور وبغرامة لا تزيد على ١٠٠ جنيه أو

# ملف خاص

## بتقديم طلبات الالتحاق بالمدارس

محافظة: ..... ملف رقم: .....

مديرية التربية والتعليم ..... السنة المكتبية: ٢٠٠

إدارة: ..... التعليمية ..... مدرسة: .....

السنة الدارسية المراد الالتحاق بها: .....

اسم التلميذ ولقبه: ..... جنسيته: .....

ديانته: .....

محل الإقامة: .....

تاريخ الميلاد: ..... يوم: ..... شهر: ..... سنة: .....

سن التلميذ في أول أكتوبر من السنة الحالية بالتقويم الأفرنجي: .....

.....

محل الميلاد: ..... المركز أو القسم التابع له محل الميلاد: .....

.....

اسم ولقب والد التلميذ: ..... صناعه وعنوانه: .....

اسم ولقب المراسل: .....

صناعته وعنوانه: .....

مجموع الدرجات: .....

.....