

اسم المدرسة الخاصة  
**Private School Name**

شعار  
المدرسة

العام الدراسي  
**Academic Year**  
**20xx/20xx**

( نموذج )  
**عقد تسجيل طالب**  
**Student Registration Contract**

رمز QR

## عقد تسجيل طالب

### أولاً: بيانات الطالب

صورة شخصية  
قياس  
4 x 6

اسم الطالب/ة الثلاثي \_\_\_\_\_ القبيلة: \_\_\_\_\_  
الرقم المدني / جواز السفر: \_\_\_\_\_ الجنس:  ذكر  أنثى  
الجنسية: \_\_\_\_\_ الديانة: \_\_\_\_\_

العمر في بداية العام الدراسي			تاريخ الميلاد		
السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم

\* لدية أخوة بالمدرسة  نعم  لا

### ثانياً: البيانات الدراسية

حالة القيد:  منقول  مستجد

الصف المراد تسجيل/ قيد الطالب / ة به: \_\_\_\_\_

اسم المدرسة المنقول منها الطالب/ ة: \_\_\_\_\_

### ثالثاً: البيانات الصحية (التفاصيل الطبية للطالب / ة بما فيها الأمراض المزمنة التي يجب على المدرسة معرفتها)

الحساسية  نوبات صرع  عملية جراحية تستوجب الانتباه

أمراض مزمنة (الضغط، السكري، الربو، الأنيميا...)  أخرى: \_\_\_\_\_ \* مع ضرورة ارفاق التقارير الطبية

### رابعاً: بيانات ولي أمر الطالب (يقصد بكلمة ولي أمر الطالب الشخص المسؤول عن رعاية الطالب وتربيته كالولي والوصي والحاضن والجهات المنوطة بها الرعاية البديلة)

ولي الأمر  الأب  الأم  جهة اخرى

اسم الأب الثلاثي: \_\_\_\_\_ القبيلة: \_\_\_\_\_

مكان العمل: \_\_\_\_\_ هاتف العمل: \_\_\_\_\_

الهاتف النقال: \_\_\_\_\_ البريد الالكتروني: \_\_\_\_\_

الحالة الاجتماعية: \_\_\_\_\_

اسم الأم الثلاثي: \_\_\_\_\_ القبيلة/اللقب: \_\_\_\_\_

مكان العمل: \_\_\_\_\_ هاتف العمل: \_\_\_\_\_

الهاتف النقال: \_\_\_\_\_ البريد الالكتروني: \_\_\_\_\_

الحالة الاجتماعية: \_\_\_\_\_

إسم الجهة : \_\_\_\_\_ الهاتف: \_\_\_\_\_  
اسم المسؤول : \_\_\_\_\_ هاتف المسؤول : \_\_\_\_\_

### خامسا: بيانات الشخص / الجهة التي يرجع لها عند عدم توفر ولي الأمر

الاسم الثلاثي: \_\_\_\_\_ القبيلة/اللقب: \_\_\_\_\_  
مكان العمل: \_\_\_\_\_ هاتف العمل: \_\_\_\_\_  
الهاتف النقال: \_\_\_\_\_ صلة القرابة: \_\_\_\_\_

### سادسا: بيانات السكن

المنطقة/الولاية: \_\_\_\_\_ القرية: \_\_\_\_\_  
معلم مشهور: \_\_\_\_\_ رقم الشارع: \_\_\_\_\_ رقم السكة: \_\_\_\_\_  
رقم المبنى (المنزل/الشقة): \_\_\_\_\_ نوع السكن:  منزل  شقة

### سابعاً: بيانات النقل المدرسي

هل ترغب في تسجيل الطالب/ة في الحافلة المدرسية:  نعم  لا (في حال الإجابة بلا يرجى تدوين بيانات النقل الخاص)  
الرحلة:  ذهاب فقط  عودة فقط  ذهاب وعودة

### الرسوم السنوية لخدمة الحافلات المدرسية

الاحياء السكنية التي تشملها خدمة الحافلات	الرسوم السنوية			م
	ذهاب وعودة	عودة	ذهاب	
				1
				2
				3

### في حالة استخدام النقل الخاص:

اسم السائق: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

## ثامنا: الرسوم الدراسية ورسوم الخدمات الأخرى

المرحلة/الصف	البرنامج التعليمي (احادي اللغة/ ثنائي اللغة/ دولي)	رسوم التسجيل	الرسوم الدراسية	رسوم الكتب	رسوم النقل	رسوم التغذية	رسوم الزي المدرسي	اجمالي الرسوم
روضة								
تمهيدي								
الصف الأول								
الصف الثاني								
الصف الثالث								
الصف الرابع								
الصف الخامس								
الصف السادس								
الصف السابع								
الصف الثامن								
الصف التاسع								
الصف العاشر								
الصف الحادي عشر								
الصف الثاني عشر								

## آلية تحصيل الرسوم الدراسية والرسوم الأخرى

الدفعات	النسبة %	المبلغ	موعد السداد	ملاحظات
الدفعة المقدمة				
الدفعة الأولى				
الدفعة الثانية				
الدفعة الثالثة				
الدفعة الرابعة				
الدفعة الخامسة				
الدفعة السادسة				
الدفعة السابعة				
الدفعة الثامنة				
الدفعة التاسعة				
الدفعة العاشرة				

## آلية استرداد الرسوم والرسوم الأخرى

م	الحالة	مبلغ / نسبة الخصم
1		
2		
3		
4		
5		
6		

## مسؤولية المدرسة تجاه الطالب/ة وولي أمره (تذكر بالتفصيل)

- ✻ الالتزام بما ورد في قانون التعليم المدرسي الصادر بالمرسوم السلطاني (٢٠٢٣ / ٣١).
- ✻ توفير الخدمة التعليمية للطالب/ة وفق اشتراطات الوزارة.
- ✻ توفير البيئة التعليمية الآمنة (الأمن والسلامة/حماية الطالب).
- ✻ السماح لولي أمر الطالب/ة بالاطلاع على كل ما يتعلق بالمستوى التحصيلي، والسلوك الأخلاقي للطالب.
- ✻ تمكين ولي الأمر من الاطلاع على سياسة المدرسة، وقوانينها، وأنظمتها وما يتم من التحديث لها.
- ✻
- ✻

## مسؤولية ولي أمر الطالب تجاه المدرسة (تذكر بالتفصيل)

- ✻ الالتزام بما ورد في قانون التعليم المدرسي الصادر بالمرسوم السلطاني (٢٠٢٣ / ٣١).
- ✻ الالتزام بدفع الرسوم الدراسية والرسوم الأخرى وفق المواعيد المقررة بالعقد.
- ✻ احترام القوانين واللوائح المنظمة للعمل بالمدرسة.
- ✻
- ✻
- ✻
- ✻

## بنود أخرى (بما لا يتعارض مع أحكام اللوائح والأنظمة)

- ✻
- ✻
- ✻

## المستندات المطلوبة:

- نسخة من شهادة الميلاد.
- نسخة من جواز سفر الطالب / البطاقة الشخصية للعمانيين.
- نسخة من بطاقة الإقامة للطالب (لغير العمانيين).
- نسخة من البطاقة الشخصية لولي أمر الطالب (لعمانيين) / بطاقة الإقامة لولي أمر الطالب (لغير العمانيين).
- نسخة من السجل الصحي للطالب.
- 4 صور شخصية للطالب.
- المستندات الثبوتية في حالة (الحضانة أو الوصاية... الخ)

## إقرار وتعهد

نقر نحن الموقعين أدناه بالالتزام الكامل ببنود العقد، ولنا الحق في اتخاذ الاجراءات القانونية في حال عدم التزام الطرف الاخر بهذا العقد، وعلى ذلك جرى توقيعنا عليه.

الطرف الأول:

اسم مدير المدرسة:

التوقيع:

التاريخ:

الطرف الثاني:

اسم ولي أمر الطالب:

التوقيع:

التاريخ:

الختم

## Student registration contract

### First: Student's Details:

Full name: \_\_\_\_\_ Family Name: \_\_\_\_\_

ID Number/Passport \_\_\_\_\_ Gender:  Male  Female:

Nationality: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Age at the beginning of the school year			Date of Birth		
Day	month	year	Day	month	Year

Recent Photo  
Size  
4 x 6

\*Has brothers/sisters at school:  Yes  No

### Second: Student's Details:

Entry /Enrollment status:  New student  Transferred

Class to be attended: \_\_\_\_\_

Previous School name (For transferred students) : \_\_\_\_\_

### Third: Health Details :(Medical Details of the Students Including Chronic Diseases that the School Must Know

Sensitivity  Seizure  Attentive Surgery

Chronic diseases (hypertension, diabetes, asthma, anemia).  other's :..... \*\*

\*Medical reports must be attached.

### Fourth: Students Guardians Details:( The guardians means the caregiver, the person who rises the student or the institution which is in charge to provide alternative care)

Students Guardians Details: Father  Mother  Other (guardian, trustee or etc)

\* Father's Name: \_\_\_\_\_ Tribe: \_\_\_\_\_

Workplace: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

Mobile Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Social data: \_\_\_\_\_

\* Mother's name: \_\_\_\_\_ Tribe/title: \_\_\_\_\_

Workplace: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

Social data: \_\_\_\_\_ Mobile Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_





Grade seven								
Grade Eight								
Grade Nine								
Grade Ten								
Grade eleven								
Grade twelve								

### Ninth: Method of Fees payment:

Payments	Payments Percentage%	Amount	Payment Date	Comments
Advanced payment/an advance				
First payment				
Second payment				
Third Payment				
Fourth Payment				
Fifth payment				
Sixth payment				
Seventh payment				
Eighth payment				
Ninth payment				
Tenth payment				

### Fees refund and Other Fees:

Amount/discount ratio	Situation	No
		1
		2
		3
		4
		5
		6

## **The school's responsibility to the student/guardian (Must be mentioned in detail)**

- ✿ Commitment to what is stated in the School Education Law issued by Royal Decree (31/2023)
- ✿ Educational services that are provided to the student in accordance with the Ministry's requirements.
- ✿ Providing a safe educational environment (safety and health / protecting the student ...etc.)
- ✿ Allowing the guardian to have a look at anything related to the student performance, the student behaviors...etc.
- ✿ The guardian must be given access to the school's policy, laws, regulations, and its updates.
- ✿
- ✿
- ✿

## **Guardian's responsibility to the school (Must be mentioned in detail)**

- ✿ Commitment to what is stated in the School Education Law issued by Royal Decree (31/2023).
- ✿ Obligation to pay tuition and other fees as scheduled in the contract.
- ✿ Respecting the laws and regulations governing school work.
- ✿
- ✿
- ✿

## **Other terms (Not inconsistent with the provisions of the Regulations)**

- ✿
- ✿
- ✿

## Required Documents:

- A copy of birth certificate.
- A copy of passport/Identity card for Omanis.
- A copy of residence card for (non-Omanis)
- A copy of guardian's identity card for (Omanis) /guardian's residence card for(non-Omanis)
- Copy of Student's Health Register.
- 4 of student's recent photo.
- Supportive documents for responsibility for the care of the student.

## Pledge:

We are the applicants who recognize and accept full compliance with the terms of the contract, and we have the right to take legal action in the event of the other party's failure to comply with this contract. I agree to sign the conditions.

### First-party:

Name of Head Master: \_\_\_\_\_

Signature:

Date:

### Second party:

Name of Students Guardians: \_\_\_\_\_

Signature:

Date:

Stamp:

**Website:**

**Email:**

