



## Post Acceptance Form

## طلب القبول و الإلتحاق

Please complete the enclosed application form in English and Arabic as the Arabic form is used for "The Public Administration of Private Education" and the English form is used by the school Administration.

يرجى تعبئة طلب الالتحاق باللغتين العربية والإنجليزية حيث أن النسخة العربية لاستخدام الإدارة العامة للتعليم الخاص والنسخة الإنجليزية لاستخدام إدارة المدرسة.

Please provide us with the following relevant documents:

الرجاء تقديم المستندات المطلوبة:

- 3 passport size photo of child
- Copy of birth certificate
- Copy of father's and mother's and child's civil ID card
- Copy of father's nationality (for Kuwaitis only)
- Copy of both the father's and child's passports with residence pages showing (for non-Kuwaitis only)
- Copies of school report for the last two years from the previous schools.
- Behavior report previous school [Grade 6+].

- 3 صور شخصية للطالب.
- صورة عن شهادة الميلاد
- صورة عن البطاقة المدنية للطالب وولي الأمر (الأب والأم).
- صورة عن شهادة الجنسية لولي الأمر (للكويتيين فقط)
- صورة عن جواز السفر المضاف إليها الطالب بالإضافة إلى صفحة الإقامة (للغير كويتيين فقط)
- الشهادات الدراسية لأخر سنتين من المدرسة السابقة.
- تقرير السلوك من المدرسة السابقة (ابتداء من الصف السادس)

The following documents should be provided from the previous school after our school's acceptance:

- Transfer certificate
- Fees clearance from previous school
- School Health card (from previous school or from the public clinic)

الرجاء جلب المستندات التالية من المدرسة السابقة بعد القبول:

- شهادة إنتقال
- براءة ذمة
- الملف الصحي (من المدرسة السابقة أو مستوصف المنطقة في حالة عدم وجوده)

If parents are separated, please provide us with the official documents.

في حالة انفصال الوالدين الرجاء تقديم المستندات الرسمية.



## School Policy

### Academic Policy:

I understand and accept:

1. That my child and I will abide by and support all the Rules, Codes of Conduct and Regulations of the school.
2. That all subjects in the Aspire Bilingual school are compulsory (except Religion for non-Muslims)
3. That my child will participate in a full P.E program including sport days.
4. That my child in Aspire Bilingual school will wear official school uniform.
5. That my child in Aspire Bilingual School will ensure the children arrive and leave the school at the correct time.
6. That my child in Aspire Bilingual School will respect the educational decisions of the teachers, Principal and Vice Principal.
7. That my child will be placed by the administration team into an appropriate classroom. There will be no changes from class to class once the child has been placed.

### Transportation Policy:

1. All students using bus facilities must behave in a disciplined manner.
2. The parent will pay the cost of repairs of any damage caused to the bus by their child.
3. Complaints from parents should be in writing and should be handed over to the transportation coordinator.
4. Parents should abide by the time assigned for pick up by school transportation coordinator. Pick up will begin from 6am depending on the area.
5. Transportation fees will be collected in one installment which will be in the month of September. The fees are not refundable in case of cancellation.

### Financial Policy:

1. The registration fees once paid are not refundable or transferable.
2. Fees are to be paid in five installments, **September, November, January, March, and May. (Amount as mentioned in the Fees Structure)**
3. If the school fees are not paid by the date specified, further legal actions may be taken.
4. If a student withdraws or cancels during a term, full term fees are to be paid.
5. If the student is not attending school after one month of Aspire Bilingual school opening or failed to pay the fees on the due date and in the absence of prior permission from the school for such delay/failure, the school administration has the sole right to cancel his registration and in such an event no refund shall be made.
6. Clearance & Transfer certificates will be issued only after all fees have been paid and any school property taken on loan has been returned.

Student Name: \_\_\_\_\_ Class: \_\_\_\_\_

Father/Guardian Name: \_\_\_\_\_

Guardian's signature \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**The school management, at its discretion, may modify these rules as needed.**



**Registration Form**  
**Academic year (2021 /2022)**

**Student's Data:**

Student's full name: <i>As shown in the passport</i>												
Gender: <input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female			Date of Birth:				Place of Birth:					
Birth certificate number:				Nationality :				Religion:				
Student Civil ID												Expiry Date:

**Father's or Guardian's Data**

**Mother's Data**

Name:	Name:		
Relationship:	Relationship:		
Religion:	Religion:		
Nationality :	Nationality :		
Civil ID:	Civil ID :		
Expiry date:	Expiry date:		
Nationality Number : <i>(for Kuwaitis only)</i>	Nationality Number : <i>(for Kuwaitis only)</i>		
Residency Number: <i>(for non Kuwaitis)</i>	Residency Number: <i>(for non-Kuwaitis)</i>		
Working at: (Government, Private, Retired)	Working at: (Government, Private, Retired)		
Occupation:	Occupation:		
Business Address:	Business Address:		
Business Telephone:	Business Telephone:		
Home telephone:	Home telephone:		
Mobile:	Mobile:		
<b>Home Address:</b>			
Area:	Block:	Street:	House No:

**Additional Information:**

Language most spoken at home:	
Number of children in the family:	
Order of the student in the family:	

**Does the student have brothers and sisters in the school?**

Yes                       No

*(If yes, please give their details below:*

Name	Class

**In case of emergency, please notify**

Name:	Relationship:
Tel:	
Name:	Relationship:
Tel:	

**DECLARATION**

I agree that my child's photographs and video tapes to be used for Aspire Bilingual school internal media purposes (yearbooks, school newsletters, display, school diploma, awards, school presentations, school website) and for promotional literature and press releases.

Yes                                       No

I give permission for my child to participate in all school activities and trips *(individual letters will be distributed too)*

Yes                                       No

My child's school fees will be sponsored:

No                                       Yes: Name of sponsor:-----

Do you have any other information that you feel Aspire Bilingual school should be aware of?

-----  
-----

- I am aware about the school tuition fees and will pay the fees as per the school's policy
- I hereby apply for admission of my child in the Aspire Bilingual school and ensure that all the information I have provided above is true and accurate.

Signature of Parent/Guardian \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

صورة  
شخصية للطالب



## طلب التحاق للعام الدراسي 2022/2021

### بيانات الطالب:

اسم الطالب كاملاً:	
من واقع شهادة الميلاد	
النوع:	○ ذكر ○ أنثى
تاريخ الميلاد:	/ / مكان الميلاد:
رقم شهادة الميلاد:	الجنسية:
رقم البطاقة المدنية للطالب:	تاريخ الإنتهاء:

### بيانات الأم

### بيانات الأب

الاسم:	الاسم:
صلة القرابة: (في حالة لم تكن الأب)	صلة القرابة: (في حالة لم يكن الأب)
الديانة:	الديانة:
الجنسية:	الجنسية:
البطاقة المدنية:	البطاقة المدنية:
تاريخ انتهاء البطاقة:	تاريخ انتهاء البطاقة:
رقم الجنسية (للكويتيين فقط):	رقم الجنسية (للكويتيين فقط):
رقم الإقامة (لغير الكويتيين):	رقم الإقامة (لغير الكويتيين):
تصنيف العمل: (القطاع الحكومي، القطاع الخاص، متقاعد)	تصنيف العمل: (القطاع الحكومي، القطاع الخاص، متقاعد)
الوظيفة:	الوظيفة:
عنوان العمل:	عنوان العمل:
هاتف المنزل:	هاتف المنزل:
النقل:	النقل:
هاتف العمل:	هاتف العمل:
عنوان المنزل	
المنطقة:	المنطقة:
الشارع:	الشارع:
الجادة:	القطعة:
رقم المنزل:	

## بيانات إضافية:

اللغة المتداولة في المنزل:	عدد أفراد العائلة:	مركز الطالب في العائلة:
----------------------------	--------------------	-------------------------

## عدد الأخوة والأخوات في المدرسة:

الاسم	الصف

## في حالة الطوارئ يمكن الإتصال بـ:

الاسم:	صلة القرابة:
الهواتف:	
الاسم:	صلة القرابة:
الهواتف:	

## الرجاء إختيار ما يناسبكم مما يلي:

أوافق أن تستخدم الصور والفيديو المسجل للطالب/الطالبة في الوسائل الإعلامية داخل المدرسة (مثل : اللوحات المدرسية، موقع المدرسة، الكتاب المدرسي، شهادات التقدير وغيرها) الوسائل الإعلامية خارج المدرسة (مثل: الصحف والمجلات وغيرها):	
<input type="radio"/> نعم	<input type="radio"/> لا
أوافق على مشاركة ابني/ابنتي في الأنشطة المدرسية والرحلات ( سيتم إرسال رسائل لأولياء الأمور بهذه الرحلات والأنشطة )	
<input type="radio"/> نعم	<input type="radio"/> لا
يوجد جهة تكفل المصاريف الدراسية لإبني / لإبنتي	
<input type="radio"/> لا	<input type="radio"/> نعم (أذكر اسم الجهة)
هل لديكم أي معلومات إضافية من الضروري إفادة المدرسة بها؟	

- أوافق أنا ولي أمر الطالب المذكور أعلاه على الرسوم الدراسية وأتعهد بتسديدها حسب لوائح ونظم المدرسة.
- أتقدم أنا الموقع أدناه بطلب الالتحاق الطالب/الطالبة المذكور أعلاه في مدرسة الطموح ثنائية اللغة وأكد بأن جميع المعلومات المذكورة صحيحة وكاملة.

اسم ولي الأمر: ----- التوقيع ولي الأمر: ----- التاريخ: -----

الصف المقبول به الطالب:	الشعبة:	تاريخ القبول:
-------------------------	---------	---------------

لاستعمال الإدارة فقط



## Student Medical History

Name of Student: \_\_\_\_\_  
(First) (Father's) (Family)

Date of Birth: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nationality: \_\_\_\_\_

### In case of emergency please contact:

Name: \_\_\_\_\_ Relationship to student: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Home Telephone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mobile Number: \_\_\_\_\_

Or

Name: \_\_\_\_\_ Relationship to student: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Home Telephone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mobile Number: \_\_\_\_\_

### STUDENT'S MEDICAL HISTORY

Please tick if the student has suffered from any of the following

Blood diseases	Diabetes	Epilepsy
Mumps	Asthma	Rheumatic fever

Does the student have any other chronic medical problems?  Yes  No  
If yes, please give details below

---

---

---

### FAMILY MEDICAL HISTORY:

Please give details, if there is any family history of the following illnesses:

ALLERGIES	EPILEPSY
DIABETES	OTHERS

I HEREBY GIVE PERMISSION TO THE SCHOOL NURSE TO ADMINISTER FIRST AID, AND TO ACT IN CASUALTIES AND EMERGENCIES, INCLUDING ADMITTANCE TO HOSPITAL IN CASE OF EMERGENCY.

Name of parent/guardian: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parent's /guardian's signature \_\_\_\_\_



## تاريخ الطالب الصحي

بيانات الطالب:

اسم الطالب كاملاً:-----
تاريخ الميلاد:-----
الجنسية:-----

في حالة الطوارئ الرجاء الإتصال على:

الاسم-----	الاسم-----
صلة القرابة:-----	صلة القرابة:-----
الهواتف:-----	الهواتف:-----

التاريخ الصحي للطالب:

(يرجى التأشير على المرض في حالة كان الطالب مصاب به)

<input type="checkbox"/> أمراض في الدم	<input type="checkbox"/> السكر	<input type="checkbox"/> الصرع
<input type="checkbox"/> النكاف	<input type="checkbox"/> الربو	<input type="checkbox"/> حمى روماتيزمية

هل لدى الطالب إي مشاكل صحية أخرى ؟

---

---

---

التاريخ الصحي للعائلة :

الرجاء التأشير على المرض في حالة كان مصاب به (الأب، الأم، الجد، الجدة)

<input type="checkbox"/> حساسية:	<input type="checkbox"/> الصرع:
<input type="checkbox"/> سكر:	<input type="checkbox"/> أمراض أخرى:

أسمح أنا ولي أمر الطالب /الطالبة المذكور أعلاه، لمرضة المدرسة بإعطاء ابني/ابنتي الدواء ومعالجتهم ان احتاجوا لذلك واستعمال الإسعافات الاولية وإدخالهم المستشفى في حالات الطوارئ.

اسم ولي الأمر:
التوقيع ولي الأمر:
التاريخ:





## Transportation Form

### **Students Details:**

Student Name:	Class:
---------------	--------

### **Siblings in the school:**

Yes  No

### **If yes please give their details below:**

Name:	Class:
Name:	Class:
Name:	Class:
Name:	Class:

### **Full Address:**

Area:	Block:
Street:	Jada:
Building No:	House No:
Remarks:	
Contacts:	

### **Please indicate the type of transport you require:**

One way (Morning only)  One Way (Afternoon only)  Two Ways

### **Please draw an exact map in the space below showing your home address"**

Please state any medical conditions that your child may have that we should be aware of such as epilepsy, allergies, etc.

.....  
.....



## إستمارة المواصلات

بيانات الطالب:

اسم الطالب كاملاً:-----	الصف:-----
-------------------------	------------

بيانات الإخوة والأخوات في المدرسة:

الصف	الإسم

عنوان السكن كاملاً

المنطقة:	القطعة:
الشارع:	الجادة:
رقم البناية:	رقم المنزل:
علامات مميزة:	
أرقام الهواتف:	

معلومات حول إستخدام المواصلات:

- ذهاب فقط (إلى المدرسة)     عودة فقط (إلى المنزل)     ذهاب وعودة

الرجاء رسم او إرفاق خريطة مفصلة للمنزل:

--

نرجو ذكر و تحديد إذا ماكان الطالب يعاني من حالة مرضية يجب أن تكون المدرسة على علم بها مثل الصرع أو الحساسية :

.....

.....



## ASPIRE BILINGUAL SCHOOL TUITION FEES OF 2021/2022

الرسوم الدراسية لمدرسة الطموح ثنائية اللغة للعام الدراسي 2021/2022

CLASS LEVEL المراحل الدراسية	AGES سلم الأعمار	1st Installment 01 <sup>ST</sup> September 2021	2nd Installment 01 <sup>ST</sup> November 2021	3 <sup>rd</sup> Installment 01 <sup>ST</sup> January 2022	4 <sup>th</sup> Installment 01 <sup>ST</sup> March 2022	5 <sup>th</sup> Installment 01 <sup>ST</sup> May 2022	Total Tuition FEES (KD)
		القسط الأول 2021 سبتمبر-1	القسط الثاني 1-نوفمبر 2021	القسط الثالث 1-يناير 2022	القسط الرابع 1-مارس 2022	القسط الخامس 1-مايو 2022	الرسوم الدراسية كاملة
PRE-KG	الحضانة	190	190	190	190	190	950
KG 1	روضة أولى	195	195	195	195	195	975
KG 2	روضة ثانية	195	195	195	195	195	975
GRADE 1	الصف الأول	260	260	260	260	260	1300

### Notes:

- The School fees may be amended according to the rules & regulations of the Ministry of Education.
- Age should be in compliance with the Ministry of Education requirements with the age being calculated as on September 15 of each academic year.
- The registration fee is KD100 which is nonrefundable.
- Books & uniform fee not included.
- Minimum number of students is required to provide transport to a particular area

### ملاحظات:

- في حالة زيادة الرسوم الدراسية من قبل وزارة التربية فإن الرسوم الدراسية قابلة للتعديل بناءً على قرارات وزارة التربية
- يجب على سلم الأعمار أن يتطابق مع شروط وزارة التربية و يحسب العمر من تاريخ 9\15 لكل عام دراسي.
- رسوم التسجيل 100 دينار غير قابلة للاسترداد .
- رسوم الكتب و الزي المدرسة غير مشموله في المصاريف.
- يجب توافر الحد الأدنى من عدد الطلاب لكي يتم توفير خدمة المواصلات لمنطقة معينة .



## Aspire Bilingual school Code of Conduct

As a member of the of Aspire Bilingual school community,

1. I will be accountable for my own learning and will ensure that my work reflects both my integrity and the best of my abilities.
2. I will treat others, regardless of position or background, with respect and dignity.
3. I will ensure that my actions and attitude contribute to maintaining a positive learning environment for all.
4. I will take proper care of my belongings and respect the property of others.
5. I will accept my responsibilities to the of Aspire Bilingual school community by following the school's rules and regulations.

## قواعد السلوك في مدرسة الطموح ثنائية اللغة

كعضو في مجتمع مدرسة الطموح ثنائية اللغة ،

- 1- سوف أكون مسئولاً عن التعلم الخاص بي و سوف أضمن أن عملي سوف يكون انعكاساً لأمانتي و إظهار أفضل قدراتي.
- 2- سوف أعامل الآخرين باحترام و كرامة, بغض النظر عن المنصب أو الأصل .
- 3- سوف أضمن أن تكون أفعالي و سلوكياتي تساهم بالحفاظ على بيئة تعليمية إيجابية للجميع.
- 4- سوف أحافظ على أشياءي الشخصية و أحترم ممتلكات الغير .
- 5- سوف أحترم مسئولياتي تجاه مجتمع \_ مدرسة الطموح ثنائية اللغة بالقيام باتباع قوانين و أنظمة المدرسة .

Student Name/اسم الطالب: \_\_\_\_\_

Father/Guardian Name/اسم ولي الأمر: \_\_\_\_\_

Contacts/ رقم الإتصال: \_\_\_\_\_

Guardian's signature / توقيع ولي الأمر \_\_\_\_\_ Date/التاريخ: \_\_\_\_\_



## Attendance Policy

The Aspire Bilingual school has a very strict attendance policy. Students must be on time and attending every day to have success. Parents must respect our attendance policy and ensure your student is at school on time and attending every day.

As a member of the Aspire Bilingual school community, I agree;

1. That my child will arrive on time for class and attend every day.
2. That my child will be prepared to start the day by having a good breakfast and having all my materials with him/her (homework, P.E. clothes, communication book).
3. That my child will bring a note from me to school when absent for a day.
4. That my child will bring a note from his/her doctor when I am absent for 3 days.
5. That my child will try to avoid taking medical appointments or trips away during the school year.
6. That my child will take responsibility for catching up on work missed while he/she was away.
7. I understand that if my child is absent for more than 15 days in an academic year, he/she will NOT be allowed to re-register for the next academic year.

### نظام الحضور:

في مدرسة الطموح ثنائية اللغة يوجد نظام صارم بخصوص الحضور . على الطلاب أن يكونوا ملتزمين بالحضور في الوقت المحدد و الإلتزام بالحضور اليومي لكي يتمكنوا من النجاح . على أولياء الأمور احترام نظام الحضور في المدرسة و التأكد من أن الطالب يحضر يومياً إلى المدرسة و في الوقت المحدد لذلك .

و كعضو في المجتمع المدرسي لمدرسة الطموح ثنائية اللغة ، أوافق على أن :

- 1- أن ابني / ابنتي سوف يحضر للمدرسة يومياً و في الوقت المحدد لبدء الدروس.
- 2- أن ابني / ابنتي سوف يتحضر لبدء اليوم بتناول وجبة فطور مغذية و إحضار كل أدواته معه ( الواجبات ، ملابس التربية البدنية ، كتاب التواصل ).
- 3- أن ابني / ابنتي سوف يحضر ملاحظة من ولي أمره للمدرسة في حالة غيابه ليوم واحد.
- 4- أن ابني / ابنتي سوف يحضر ورقة طبية من الطبيب في حالة غيابه لمدة ثلاثة أيام .
- 5- أن ابني / ابنتي سوف يحاول تجنب أخذ مواعيد طبية أوالذهاب في رحلات خلال العام الدراسي .
- 6- أن ابني / ابنتي سوف يكون مسؤولاً عن تعويض مافاته من دراسة عندما كان متغيباً.
- 7- أقر أنني على علم أنه في حالة غياب ابني / ابنتي أكثر من 15 يوماً في العام الدراسي، فلن يسمح له بعمل إعادة تسجيل للعام الدراسي المقبل .

Student Name/الطالب: \_\_\_\_\_

Father/Guardian Name/ولي الأمر: \_\_\_\_\_

Guardian's signature / توقيع ولي الأمر \_\_\_\_\_ Date/التاريخ: \_\_\_\_\_



## القوانين المدرسية

### الشؤون التعليمية:

1. أوافق على أن ألتزم أنا وابني/ابنتي بجميع التعليمات المدرسية والسلوك الحسن.
2. أوافق على أن جميع المواد العلمية في مدرسة الطموح ثنائية اللغة إجبارية وعلى الطالب/الطالبة الالتزام بدرستها (معدا التربية الإسلامية لغير المسلمين).
3. أوافق على اشتراك ابني/ابنتي ببرنامج التربية البدنية كاملاً والأنشطة الرياضية.
4. أتعهد بالالتزام الطالب/الطالبة بالزي الرسمي لمدرسة الطموح ثنائية اللغة .
5. أتعهد بأن يلتزم الطالب/الطالبة بمواعيد الدوام المدرسي صباحاً وبعد الظهر.
6. أوافق على كل القرارات التربوية والتعليمية الصادرة عن ناظر المدرسة والوكيل والمدرسين.
7. أوافق على أن الفريق الإداري هو المسئول عن عملية تحديد الصف الملائم للطالب. لن يسمح بأي تغييرات و نقل من صف لصف بعد عملية تحديد الصف للطالب.

### المواصلات:

1. على جميع الطلاب والطالبات اللذين يستخدمون المواصلات التحلي بالهدوء و الأخلاق و المحافظة على محتويات الباص.
2. على ولي الأمر الالتزام بدفع مبلغ تصليح وتبديل التوالف من محتويات الباص في حالة تم تخريبها من قبل ابنه/ابنته.
3. أي شكوى من أولياء الأمور بخصوص المواصلات يجب أن تقدم خطياً إلى مسئولة المواصلات.
4. على ولي الأمر اتباع الوقت المحدد لنقل الطالب صباحاً من مسئولة المواصلات . سوف يبدأ نقل الطلاب من الساعة 6 صباحاً اعتماداً على المنطقة .
5. على أولياء الأمور دفع مصاريف المواصلات على دفعة واحدة في خلال شهر سبتمبر و هذه الدفعة غير مرتجعة.

### الشؤون المالية:

1. مبلغ حجز المكان غير مرتجع أو قابل للتحويل.
2. الرسوم المدرسية تدفع على خمس دفعات، في سبتمبر \_ نوفمبر \_ يناير \_ مارس \_ مايو. (المبلغ كما هو مذكور في التعليمات المالية)
3. في حالة عدم الالتزام بمواعيد الأقساط المدرسية وعدم الرد على الرسائل التذكيرية فسوف يحول الأمر إلى الشؤون القانونية.
4. في حالة إلغاء الطالب /الطالبة من المدرسة خلال الفصل الدراسي، فسوف تحسب رسوم الفصل كاملةً.
5. في حال عدم حضور الطالب بعد شهر من بدء الدوام المدرسي أو في حالة العجز عن سداد الرسوم المدرسية في مواعيدها أو التغيب المتواصل دون سابق إنذار كحالات التأخير/القصور، إدارة المدرسة لديها كامل الحق لإلغاء تسجيل الطالب دون إسترجاع الرسوم المالية.
6. شهادة الإنتقال و براءة الذمة سوف تصدر فقط عند تسديد ولي الأمر جميع المصاريف الدراسية المطلوبة منه وإعادة أي عهدة استلمها الطالب/الطالبة من المدرسة.

أوافق وأتعهد بالالتزام بالقوانين المذكورة أعلاه.

اسم الطالب:-----: الصف:-----:

اسم ولي الأمر:-----:

توقيع ولي الأمر:-----: التاريخ:-----:

إدارة المدرسة مخولة بتعديل هذه القوانين إذا لزم الأمر