

الأقساط المدرسية ٢٠٢٦/٢٠٢٥

- أ - رسم التسجيل : ٣٠٠ كراون للتلميذ ضمان : ١٠٠٠٠ كراون للعائلة
 ب - القسط الشهري : تلميذ واحد : ١٠٠٠٠ كراون تلميذان : ١٨٠٠٠ كراون
 ثلاثة تلامذة : ٢٤٠٠٠ كراون أربعة تلامذة : ٢٨٠٠٠ كراون
 خمسة تلاميذ : ٣٠٠٠٠ كراون

مواد مدرسية : ٥٠٠ كراون للتلميذ سنوياً (تدفع في الشهر السابع/يوليو/تموز)

- ج - تسدد الأقساط على مدى أحد عشر شهراً وتدفع شهرياً قبل انتهاء اليوم الخامس من بداية كل شهر.
 د - يمكن للأباء ذوي الدخل المحدود تقديم طلب للإعانة المدرسية من الجهات المعنية عن طريق إدارة المدرسة.
 هـ - يتعهد ولي الأمر بالالتزام بالعمل بمقتضى القوانين واللوائح الخاصة بالمدرسة.
 مع أطيب التمنيات للتلاميذ الأحبة بالنجاح والفلاح ،،

SKOLEPENGE 2025/2026

- a) Indskrivningsgebyr = 300 kr./barn Depositum = 1000 Kr./Fam.
 b) Skolepenge for 1 barn = 1000 Kr./mdr. 3 børn = 2400 Kr./mdr.
 2 børn = 1800 Kr./mdr. 4 børn = 2800 Kr./mdr.
 5 børn = 3000 Kr./mdr.

Materialer 500 kr. pr. barn pr. År (betales i Juli)

- c) Forældre med lav personlig indkomst kan søge fripladstilskud.
 d) Forældrene skal være bekendt med samt ville arbejde i overensstemmelse med skolens målsætning.
 e) Forældrene forpligtiger sig til at deltage aktivt i skolens arrangementer/møder.

VI ØNSK ER ELEVERNE EN GOD SKOLESTART

Dato: التاريخ: / - 2025

Underskrift (Væрге): توقيع ولي الامر:

CPR.nr.: الرقم الشخصي:

طلب تسجيل
 Indmeldelse
 Skoleåret
 للسنة الدراسية

2026/ 2025

٢٠٢٦/٢٠٢٥



Al-Hilal Skolen
 مدرسة الهلال

Undertegnede giver hermed mit samtykke til, at de kommuner/skoler, som mit barn enten har boet i eller har gået i, stiller de nødvendige oplysninger om min søn/datters nuværende og tidligere undervisning/handlingsplan til rådighed for Al-Hilal Skolen i København.

Navn: _____ Kl.: _____

| A. Elevoplysninger | | أ. معلومات عن التلميذ | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|--|
| Efternavn: | الاسم العائلي: | Fornavn: | الاسم الاول: |
| CPR.nr.: | الرقم الشخصي: | Nationalitet: | الجنسية: |
| Adresse: | العنوان: | Oprindelsesland: | الموطن الاصل: |
| e-mail: | | Telefonnr.: | رقم الهاتف: |
| | | Mobil: | الخليوي: |
| B. Oplysninger om elevens forældre | | | |
| Faderens navn: | اسم الأب: | CPR. nr.: | الرقم الشخصي: |
| Arbejdssted: | مكان عمل الأب: | Arb. tlf. nr.: | رقم هاتف العمل: |
| Moderens navn: | اسم الأم: | CPR. nr.: | الرقم الشخصي: |
| Arbejdssted: | مكان عمل الأم: | Arb. tlf. nr.: | رقم هاتف العمل: |
| Forældremyndighed/Betaler | المسؤول عن الدفع / ولي الأمر | Familieforhold: | الحالة الاجتماعية: |
| Far <input type="checkbox"/> الأب | Mor <input type="checkbox"/> الأم | Gift <input type="checkbox"/> | Skilt/separeret <input type="checkbox"/> |
| C. Helbredsmæssige oplysninger | | | |
| Har barnet astma eller andre sygdomme som skolen bør tage hensyn til, hvilke: | طبيب العائلة: | | |
| | Hjemmets læge navn: | | |
| | رقم الهاتف: | | |
| | Telefonnr.: | | |

| D. Undervisningsforhold | | د. معلومات مدرسية | |
|---------------------------------|----------------------------|--|--------------------------|
| Sprog (Modersmål): | اللغة الأم: | Søskende på skolen: | أخوة في المدرسة: |
| | | Klasse: | Navn: |
| Tidligere skole: | المدرسة السابقة: | skolekode : | Telefon : |
| Tidligere klasse: | الصف السابق: | Tidligere skoleår: | السنة الدراسية السابقة |
| Ønsket klasse | الصف المطلوب الانتساب إليه | Skoleår: | السنة الدراسية الحالية: |
| | | | 2024 / 2025 |
| | | | 2025 / 2026 |
| Følger eleven special- /støtte- | | هل يتابع التلميذ صف | |
| modtagerklasse eller lignende? | | خاص/تقوية، استقبال او ما شابه ؟ | |
| Hvis ja, hvad ? | | Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> | |
| Har barnet været indstillet til | | هل حصل التلميذ على مساعدة من المرشد التربوي/اللغوي ؟ | |
| Skolepsykolog/Talepædagog ? | | Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> | |
| Hvis ja, hvad ? | | في حال الاجابة بنعم فماذا ؟ | |
| Forbeholdt skolen | | | |
| Modtaget af: | المستلم: | Dato: | التاريخ: |
| | | / - 2025 | |
| Skolens svar | جواب الادارة | Optaget | Venteliste |
| | | مقبول | لائحة الانتظار |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Klasse: | الصف: | Skoleår: | السنة الدراسية: |
| Betaler / debitor nr.: | المسؤول عن الدفع: | | 2025 / 2026 |
| Dato: | التاريخ: | Skolens underskrift: | توقيع الادارة: |
| | | | |
| | | / - 2025 | |