

الأقساط المدرسية ٢٠٢٧/٢٠٢٨

- أ - رسم التسجيل : ٣٠٠ كراون للتلميذ ضمان : ١٠٠٠ كراون للعائلة
 ب - القسط الشهري : تلميذ واحد : ١٠٠٠ كراون تلميذان : ١٨٠٠ كراون
 ثلاثة تلامذة : ٢٤٠٠ كراون أربعة تلامذة : ٢٨٠٠ كراون
 خمسة تلاميذ : ٣٠٠٠ 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 2027/2028

- 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:

..... / - 2027

Underskrift (Værge): توقيع ولي الامر:

طلب تسجيل Skoleåret للسنة الدراسية

2027/ 2028

٢٠٢٨/٢٠٢٧



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.: _____

CPR.nr.: _____ الرقم الشخصي:

A. Elevoplysninger		أ. معلومات عن التلميذ	
Efternavn:	الاسم العائلي:	Fornavn:	الاسم الاول:
CPR.nr.:	الرقم الشخصي:	Nationalitet:	الجنسية:
		Oprindelsesland:	الموطن الاصل:
Adresse:	العنوان:	Post nr. الرمز	Distrikt:
e-mail:		Telefonnr.:	رقم الهاتف:
		Mobil:	الخليوي:
B. Oplysninger om elevens forældre			
Faderens navn:		الرقم الشخصي:	
Arbejdssted:	مكان عمل الأب:	Arb. tlf. nr.:	رقم هاتف العمل:
		e-mail:	
Moderens navn:		الرقم الشخصي:	
Arbejdssted:	مكان عمل الأم:	Arb. tlf. nr.:	رقم هاتف العمل:
		e-mail:	
Forældremyndighed/Betaler		الحالة الاجتماعية:	
المسؤول عن الدفع / ولي الأمر		Familieforhold:	
Far ☐ الأب Mor ☐ الأم		Gift ☐ Skilt/separeret ☐	
C. Helbredsmæssige oplysninger			
Har barnet astma eller andre sygdomme som skolen bør tage hensyn til, hvilke:		Hjemmets læge navn:	
ja ☐ nej ☐ لا في حال الاجابة بنعم فماذا؟		طبيب العائلة:	
		Telefonnr.:	
		رقم الهاتف:	

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
		2026 / 2027	
Ønsket klasse	الصف المطلوب الانتساب إليه	Skoleår:	السنة الدراسية الحالية:
		2027 / 2028	
Følger eleven special- /støtte- modtagerklasse eller lignende? هل يتابع التلميذ صف خاص/تقوية، استقبال او ما شابه ؟			
Hvis ja, hvad ? Ja ☐ nej ☐ لا في حال الاجابة بنعم فماذا ؟			
Har barnet været indstillet til Skolepsykolog/Talepædagog ? هل حصل التلميذ على مساعدة من المرشد التربوي/اللغوي ؟			
Ja ☐ nej ☐ لا في حال الاجابة بنعم فماذا ؟			
Hvis ja, hvad ?			
Forbeholdt skolen			
Modtaget af:		Dato:	
المستلم:		التاريخ:	
.....		 / - 2027	
Skolens svar	Optaget	Venteliste	På prøve
جواب الادارة	مقبول	لائحة الانتظار	مؤقت
	☐	☐	☐
Klasse:	الصف:	Skoleår:	السنة الدراسية:
Betaler / debitor nr.:	المسؤول عن الدفع :	2027 / 2028	
Dato:	التاريخ	Skolens underskrift:	توقيع الادارة:
	 / - 2027		