

Student Social Form

البطاقة الاجتماعية للطالبة

Academic Year _____ / _____ السنة الدراسية

السادة أولياء أمور الطالبات, نرجو منكم تعبئة البيانات الواردة أدناه بكل دقة ليتسنى لنا تقديم الخدمة الإرشادية اللازمة لابنتكم عند الحاجة.

Dear Parents/ Guardians, you are kindly requested to complete the following form in order to update your daughter's file to better meet her needs.

			اسم الطالبة الثلاثي باللغتين (مطابقاً لجواز السفر) Student's Bilingual Name (As stated in the Passport)
Last name العائلة	Father's name اسم الأب	First name الاسم	
	رقم بطاقة أحوال الأب أو الإقامة Father National ID or Iqama No.		رقم بطاقة أحوال الطالبة أو الإقامة Student National ID or Iqama No.
Diploma الدبلوما	Arabic العربي	Section القسم	Grade Level الفصل

Rent إيجار	Own ملك	Villa فيلا	Apartment شقة	Household السكن	
الرقم الإضافي Additional No.	الرمز البريدي Zip Code	رقم المبنى Building No.	اسم الحي District Name	اسم الشارع Street Name	اسم المدينة City Name
Family members أفراد الأسرة	Sisters الأخوات		Brothers الأخوة		عدد أفراد الأسرة Number of Family members

Parents Marital Status حالة الاب والام الاجتماعية		الجانب الاجتماعي Social Status	
<input type="checkbox"/> Married / متزوجين <input type="checkbox"/> Separated / منفصلين <input type="checkbox"/> Divorced / مطلقين <input type="checkbox"/> Widowed (er) / (ة) أرمل			
If parents are separated or divorced, the student lives with : في حال كان الاهل منفصلين أو مطلقين، (ت) يعيش الطالب (ة) مع : _____			
Parent's Monthly Income مدخول العائلة الشهري			
<input type="checkbox"/> Below 10,000 أقل من 10,000		وسيلة مواصلات الطالبة Student's Transportation	
<input type="checkbox"/> 10,000 – 20,000			
<input type="checkbox"/> Above 20,000 أعلى من 20,000			
Going to school الذهاب الى المدرسة			
Walking مشياً على الأقدام	Private Car سيارة خاصة	School bus باص المدرسة	
Going home العودة الى البيت			

Walking مشياً على الأقدام Private Car سيارة خاصة School bus باص المدرسة

الرجاء إضافة أي معلومات خاصة بابتكم إذا لم يتم ذكرها في الأسئلة السابقة.

Please add here any other information concerning your child which has not been covered by the above questions.

هل لاحظتم على ابنتكم أي من هذه الحالات؟ الرجاء الإجابة وعدم ترك أي فراغ.

Did you notice that your child has any of the following? Please do not leave any questions unanswered.

Yes نعم <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/>	عدوانية Aggressiveness	Yes نعم <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/>	مشكلة في الذاكرة Memory Loss	Yes نعم <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/>	نشاط مفرط Hyperactivity
Yes نعم <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/>	التمرد Rebelliousness	Yes نعم <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/>	أنانية Selfishness	Yes نعم <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/>	انطوائية Introversion
Yes نعم <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/>	مشكلة في الاستيعاب Comprehension Difficulties	Yes نعم <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/>	سرحان Daydreaming	Yes نعم <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/>	توتر زائد Anxiety
Yes نعم <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/>	Phobia رهبة (حدد)	Yes نعم <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/>	حساسية زائدة Over Sensitivity	Yes نعم <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/>	حياء Shyness

الرجاء إضافة أي معلومات خاصة بالحالة النفسية لابنتكم إذا لم يتم ذكرها في الأسئلة السابقة.

Please add here any other information concerning your child's emotional status which has not been covered by the above questions.

أؤكد أن المعلومات المذكورة أعلاه والمتعلقة بابنتي صحيحة وكاملة.

I declare that all information given above and to the best of my knowledge is accurate and complete.

Parent / Guardian Name _____ اسم ولي أمر الطالب (ة)

Parent / Guardian Signature _____ توقيع ولي أمر الطالب (ة)

Date _____ التاريخ