



5 إبريل 2020

إقرار وتعهد

بناء على قرار مجلس الوزراء الصادر بتاريخ ١ إبريل ٢٠٢٠ و الذي ينص على متابعة العام الدراسي ٢٠١٩/٢٠ من خلال التعليم عن بعد (التعليم الإلكتروني) على أن يكون اختياراً لولي الأمر، يرجى من ولي امر الطالب/الطالبة ابداء رغبته وفقاً للتعليمات التالية:

1. طباعة هذا الإقرار. (إقرار منفرد لكل طالب/طالبة)
2. ملء جميع المعلومات و توقيع الإقرار
3. إرسال الإقرار بالبريد الإلكتروني إلى العنوان لبريدي (حسب المرحلة)

rania.aljordi@bbs.edu.kw	السيدة/ رانية الجردى	مرحلة ما قبل المدرسة
laila.dajani@bbs.edu.kw	الآنسة/ ليلى دجاني	المرحلة الابتدائية : صفوف 1 – 2
boran.boshnak@bbs.edu.kw	السيدة/ بوران بوشناق	المرحلة الابتدائية : صفوف 3 – 4 – 5
wafa.kalha@bbs.edu.kw	السيدة/ وفاء الكلجة	المرحلة المتوسطة : الصف 6
meysa.noori@bbs.edu.kw	السيدة/ ميساء نوري	المرحلة المتوسطة : الصف 7
eiman.kanfoush@bbs.edu.kw	السيدة/ إيمان كنفوش	المرحلة المتوسطة : الصف 8
dana.elmanfoukh@bbs.edu.kw	السيدة/ دانة المنفوخ	المرحلة الثانوية

الاسم الرباعي للطالب/الطالبة: _____
تاريخ الميلاد: _____
الصف: _____ القسم: _____

يرجى اختيار فقط أحد البرنامجين التاليين و ذلك بوضع دائرة على الاختيار:

أ. التعليم عن بعد (التعليم الإلكتروني)

أم

ب. البرنامج المكثف داخل المدرسة الذي مقرر أن يبدأ في 4 أغسطس 2020 حسب قرار مجلس الوزراء

أقر أنا الموقع أدناه ولي أمر الطالب/الطالبة المذكور اسمه/اسمها أعلاه أن في حال إبداء رغبتي باستكمال العام الدراسي عن بعد (التعليم الإلكتروني) أوافق بأن ألتزم بكافة القواعد والضوابط الموضوعية من وزارة التربية و إدارة المدرسة الخاصة بهذا البرنامج وفي حال عدم إلتزامي أو عدم إلتزام ابني/ابنتي بكافه الشروط والأحكام الخاصة بهذا البرنامج فسوف يترب على ذلك وجوب تكملة ابني/ابنتي العام الدراسي ٢٠١٩/٢٠ في البرنامج المكثف داخل المدرسة الذي مقرر أن يبدأ في 4 أغسطس 2020 حسب قرار مجلس الوزراء.

الاسم الرباعي لولي الأمر: _____
الرقم المدني: _____
التاريخ: _____ التوقيع: _____

