

إقرار و تعهد

بناء على قرار مجلس الوزراء الصادر بتاريخ ١ ابريل 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)

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

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 ٩ اغسطس ٢٠٢٠ حسب قرار مجلس الوزراء
أقر أنا الموقع ادناه ولي أمر الطالب/الطالبة المذكور اسمه/اسمها أعلاه أن في حال ابداء رغبتي باستكمال العام الدراسي عن بعد (التعليم الإلكتروني) أوافق بأن التزم بكافة القواعد والضوابط الموضوعه من وزارة التربية و إدارة المدرسة الخاصة بهذا البرنامج وفي حال عدم التزامي أو عدم التزام ابني/ابنتي بكافة الشروط والأحكام الخاصة بهذا البرنامج فسوف يترتب على ذلك وجوب تكملة ابني/ابنتي العام الدراسي ٢٠١٩/٢٠ بالبرنامج المكثف داخل المدرسة الذي مقرر أن يبدأ في ٩ اغسطس ٢٠٢٠ حسب قرار مجلس الوزراء.

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