

السادة إدارة مدرسة .....المحترمين،

أنا الموقع أدناه، ولي أمر..... أقر بموافقتي على إعادة الصف الدراسي لابني / ابنتي كما هو مبين أدناه، وأتعهد بعدم التراجع عن هذا الطلب لاحقاً.

To the Management of .....,

I, the undersigned and parent of ..... accept repeating the year of my child for one year as per details mentioned here.I understand that an upgrade cannot be requested for once the request is approved.

العام الدراسي: .....			
اسم المدرسة : .....			
منهاج تعليمي (13 سنة) Years System 13	منهاج تعليمي (12 سنة) Years System 12	من From	إلى To
FS1	Pre-Kg		
FS2	KG 1		
Year 1	KG 2		
Year 2	Grade 1		
Year 3	Grade 2		
Year 4	Grade 3		
Year 5	Grade 4		
Year 6	Grade 5		
Year 7	Grade 6		
Year 8	Grade 7		
Year 9	Grade 8		
Year 10	Grade 9		
Year 11	Grade 10		
Year 12	Grade 11		
Year 13	Grade 12		

Reason of repeating the year

سبب إعادة الصف

.....  
.....  
.....

تقر إدارة المدرسة بالموافقة على إعادة الصف الدراسي للطالب المذكور أعلاه، بعد حضور ولي أمره شخصياً وفهمه للطلب وموافقتة عليه.

The management of ..... accept to demote the mentioned student by one year in the personal presence of a parent, who has read and understood the terms and conditions of this request.

اعتماد المدرسة  
School's signatory

توقيع ولي أمر الطالب  
Parent's signature

Conditions and Required Attachments:

الشروط والمرفقات المطلوبة:

1. Students Medical Report. 1. التقرير الطبي للطالب.
2. School Assessment Test. 2. امتحان تحديد مستوى الطالب (عن طريق المدرسة).
3. Students must not demoted more than one year. 3. ألا يقلّ الصف الجديد للطالب عن سابقه، بأكثر من عام دراسي واحد.

\*Any later alteration to this document will render it invalid.

\*يعتبر هذا المستند لاغياً في حال وجود أيّ شطب أو تغيير.

\*This application is subject to the final approval from KHDA.

\*يخضع هذا الطلب للتدقيق والموافقة النهائية من هيئة المعرفة والتنمية البشرية.