

APPLICATION FOR ADMISSION

Pioneers Private Language School - KFS

2025 - 2026



Admission No

Date

Time

Student Information

Student Name in English

اسم الطالب باللغة الإنجليزية

Student Name in Arabic

اسم الطالب باللغة العربية

Nationality

الجنسية

National ID

الرقم القومي

Religion

الديانة

Date of Birth

تاريخ الميلاد

Place of Birth

محل الميلاد

Grade

الصف

Gender: Male Female

Second Language: French German

Names and Grades of any siblings currently in Pioneers' Language School:

(هل للطالب أخوه بالمدرسة)

1st Sibling

Grade

2nd Sibling

Grade

3rd Sibling

Grade

4th Sibling

Grade

Has the student applied for admission to the pioneer's school previously?

Yes

No

Previous School Details

Previous School Name

اسم المدرسة السابقة

What are the reason that made you leave your previous school?

سبب التحويل من المدرسة السابقة

Has the child ever been suspended or requested to withdraw from a school?

Yes

No

If Yes, please explain

APPLICATION FOR ADMISSION

Pioneers Private Language School - KFS

2025 - 2026



Family Information

Father's Name:

اسم الأب

Nationality

الجنسية

National ID

الرقم القومي

Religion

الديانة

Father's Mobile

تليفون الأب

Father's Email

البريد الإلكتروني

Father's Studies

المؤهل الدراسي للأب

Father's Position

وظيفة الأب

Mother's Name

اسم الأم

Nationality

الجنسية

National ID

الرقم القومي

Religion

الديانة

Mother's Mobile

تليفون الأم

Mother's Email

البريد الإلكتروني

Mother's Studies

المؤهل الدراسي للأم

Mother's Position

وظيفة الأم

Home Address (Please note that all correspondence will be sent to this address)

العنوان بالتفصيل

Security Details

The parents live in the same house?

Yes No

هل الأب والأم يعيشان في منزل واحد؟

If No, please check on with whom the student lives في حالة الإجابة بـ لا، يرجى تحديد مع من يعيش الطفل

Father Mother Other

Person allowed to receive the child (شخص مسموح له باستلام الطفل)

Phone

National ID

الرقم القومي

a copy of National ID must be provided

APPLICATION FOR ADMISSION

Pioneers Private Language School - KFS

2025 - 2026



Parents Interview

Father's Employment Information

Name of company/organization

اسم الشركة / المؤسسة

Position

الوظيفة

Work Phone

تليفون العمل

Company address

عنوان العمل

Mother's Employment Information

Name of company/organization

اسم الشركة / المؤسسة

Position

الوظيفة

Work Phone

تليفون العمل

Company address

عنوان العمل

Questions

1) what's your child's favorite school subject?

(المادة الدراسية المفضلة للطفل)

2) Which subject would you consider challenging for your child? (المادة التي يواجه الطفل بها صعوبات تعلم)

Why?

3) Why do you want to join pioneers' language school?

(وضح سبب رغبتك في الإنضمام لمدرسة بايونيرز)

APPLICATION FOR ADMISSION

Pioneers Private Language School - KFS

2025 - 2026



4) As a parent, how do you treat your child when he faces a problem?

كيف تتعامل مع طفلك عندما يواجه مشكلة

5) What are the ways you use to solve problems with your child?

الأسلوب المتبع في حل المشاكل مع طفلك

6) In the parent's point of view, What is the most suitable way to solve a problem with the school?

عند وجود مشكلة ما من وجهة نظر ولي الأمر مع المدرسة ما هي الطريقة المتبعة في حل المشكلات

7) How do you study with your child at home?

طريقة المذاكرة مع الطالب

8) How does your child spend his day?

كيف يقضى الطالب يومه الدراسي والترفيهي

Final Comment

The admission form has been reviewed by

Final Action

Accepted

Rejected

Date

School Principal Signature

APPLICATION FOR ADMISSION

Pioneers Private Language School - KFS

2025 - 2026



Student's Educational and Psychology Details

Does the child currently receive any special educational assistance? Yes No

If Yes, please explain

هل يتلقى الطفل حاليًا أي مساعدة تعليمية خاصة؟

Has the child ever been tested by a Learning Specialist or Psychologist? Yes No

If Yes, please explain

هل تم اختبار الطفل من قبل أخصائي تعلم أو أخصائي نفسي؟

Student's Skills

- | | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| - The child tends towards individual games? | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No | يميل الطفل للألعاب الفردية |
| - The child loves music? | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No | يحب الطفل الموسيقى |
| - The child loves drawing | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No | يحب الطفل الرسم |
| - The child loves reading? | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No | يحب الطفل القراءة |

Please list the child's particular interests/talents, or activities in which he/she has been involved

يرجى ذكر مواهب الطفل واهتماماته أو الأنشطة التي شارك فيها

Transportation

خدمة الباص المدرسي

المستلم

اسم

Name

Phone 1

Phone 2

Relation

العلاقة

Pickup Address

عنوان تسليم واستلام الطالب من وإلى الباص

APPLICATION FOR ADMISSION

Pioneers Private Language School - KFS

2025 - 2026



Student's Medical Details

التفاصيل الطبية

Does the child have any medical or physical disabilities? Yes No

If Yes, please explain

هل يعاني الطفل من أي أمراض؟

Have the child ever had a previous surgery? Yes No

هل سبق للطفل إجراء عمليات جراحية

If Yes, please mention

Medical review

المراجعة الطبية

Yes No - النطق السليم

Yes No - يرتدي نظارة طبية

Yes No - الحركة سليمة

Yes No - السمع سليم

Yes No - التحكم في البول

Yes No - اضطرابات عصبية

Yes No - حساسية طعام

Yes No - حساسية جلد

In the event of an emergency, School cannot contact the parent or private doctor! Do you agree to be cared for by the school doctor or the contracted hospital?

فى حالة الطوارئ إن تعذر على المدرسه الإتصال بولى الأمر أو الطبيب الخاص، هل توافق أن تتم الرعايه من خلال طبيب المدرسه أو المستشفى المتعاقد معه؟

Yes No

Comments

Date

Parent's Signature

APPLICATION FOR ADMISSION

Pioneers Private Language School - KFS

2025 - 2026



AGREEMENT BETWEEN THE SCHOOL & PARENTS/GUARDIANS

I desire to enroll my son/daughter

as one of the students in the pioneers' private language school. And if this application is accepted, I hereby agree to the following conditions:

1. I agree to understand, accept, and support the philosophy and mission of the school and to be bound by the rules governing the school, the authority of the school principal, and the board of management of the school.
2. I agree that the school reserves the right, following admission, to discontinue the enrollment of a student at any time if it becomes evident that the school was misinformed regarding any application documentation.
3. I have read and fully understood the terms and conditions listed in the academic, activity, bus, uniform, booklets, etc. fees list. And I agree with the payment of fees on time. Also, I understand that non-payment on the requested date excludes the student from any discount, and the student's and parent's LMS account will be disabled.
4. I agree to accept and be bound by the rules governing health and medical requirements for the safety of all Pioneer's students. It is my obligation to ensure that evidence of required medical examinations and immunizations, is provided to the school within the stipulated period. Also, I understand and accept that students may be required to undergo further medical emergencies or safety precautionary measures during times of diseases outbreaks or where medical investigative measures are deemed necessary by school.
5. I agree that the school has a position of "loco parents" and as such the teacher can exercise on behalf of parents, such discipline they regard as necessary or expedient for the student in accordance with the guidelines set down in the school's discipline policy.
6. I agree the school may at its discretion, suspend or terminate a student's enrollment for failure to comply with the conditions of this Agreement, as well as for other serious breaches of the school's rules and regulations.
7. I agree that the school is not liable for any loss or damage to the student's personal belongings.
8. I agree to allow my children, to involve themselves in all of the school's activities, including excursions/field trips arranged by the school.
9. I agree to use the learning management system of Pioneers Language School as a way of online learning and communication with the school.
10. I agree that in the case of an emergency, the school is permitted to give appropriate medical attention and/or treatment to my children.
11. I agree that student photographs, images, videos, and recordings can be used for school marketing materials.

Date

Father's/Guardian's Signature

Mother's/Guardian's Signature

APPLICATION FOR ADMISSION

Pioneers Private Language School - KFS

2025 - 2026



AGREEMENT BETWEEN THE SCHOOL & PARENTS/GUARDIANS

أرغب في تسجيل ابني/ ابنتي

كأحد الطلاب في مدرسة بايونيرز الخاصة للغات. وفي حالة قبول هذا الطلب، فأنا أوافق على الشروط التالية:

- أوافق على فهم وقبول ودعم فلسفة المدرسة ورسالتها والالتزام بالقواعد التي تحكم المدرسة وسلطة مدير المدرسة ومجلس إدارة المدرسة.
- أوافق على أن المدرسة تحتفظ بالحق، بعد قبول الطلب، في وقف تسجيل الطالب في أي وقت إذا اتضح أن أي من الوثائق المرفقة بالطلب مضللة وغير صحيحة.
- لقد قرأت وفهمت تماماً الشروط والأحكام المدرجة في قائمة الرسوم الدراسية ورسوم الأنشطة وخدمة الباص المدرسي والزي المدرسي والكتب المدرسية وخلافة. وأوافق على سداد تلك الرسوم في الوقت المحدد. وأدرك أيضاً أن عدم الدفع في المواعيد المحددة يستثني الطالب من أي خصم، وسيتم تعطيل حساب المنصة التعليمية الإلكترونية (LMS) الخاص بالطالب وولي الأمر.
- أوافق على القبول والالتزام بالقواعد التي تحكم المتطلبات الصحية والطبية من أجل سلامة جميع طلاب مدرسة بايونيرز. ومن واجبي تقديم كافة الفحوصات الطبية والتطعيمات المطلوبة إلى المدرسة خلال الفترة المحددة. كما أنني أفهم وأقبل أنه قد يُطلب من الطلاب الخضوع لمزيد من حالات الطوارئ الطبية أو تدابير السلامة الاحترازية أثناء أوقات تفشي الأمراض أو أي إجراءات طبية ضرورية تقرها إدارة المدرسة.
- أوافق على أن المدرسة تتمتع بمكانة "الوالدين" وعلى هذا النحو يمكن للمعلم أن يمارس نيابة عن أولياء الأمور الانضباط الذي يعتبره ضرورياً أو مناسباً للطالب وفقاً للمبادئ التوجيهية المنصوص عليها في سياسة الانضباط بالمدرسة.
- أوافق على أنه يجوز للمدرسة، وفقاً لتقديرها، تعليق أو إنهاء تسجيل الطالب بسبب عدم التزام الطالب أو ولي الأمر بشروط هذه الاتفاقية، بالإضافة إلى الانتهاكات التي قد تحدث لقواعد ولوائح المدرسة.
- أوافق على أن المدرسة ليست مسؤولة عن أي خسارة أو ضرر يلحق بالمتلكات الشخصية للطالب.
- أوافق على السماح لأطفالي بالمشاركة في أنشطة المدرسة، بما في ذلك الرحلات و الزيارات الميدانية.
- أوافق على استخدام نظام إدارة التعلم (LMS) الخاص بمدرسة بايونيرز المقدم من شركة ديزلر لحلول الأعمال كوسيلة للتعلم عبر الإنترنت والتواصل مع إدارة المدرسة.
- أوافق على أنه في حالة الطوارئ، يُسمح للمدرسة بتقديم الرعاية الطبية والعلاج المناسب لأطفالي.
- أوافق على أنه يمكن استخدام الصور ومقاطع الفيديو والتسجيلات الخاصة بالطلاب في المواد التسويقية المدرسية.

التاريخ

توقيع الأم

توقيع الأب/الولاية التعليمية

APPLICATION FOR ADMISSION

Pioneers Private Language School - KFS

2025 - 2026



إقرار

- أقر أنا ولي أمر الطالب بمرحلة
- بأنني أحترم وألتزم بجميع القواعد واللوائح والضوابط المدرسية التي تقرها مدرسة بايونيرز الخاصة للغات بالإضافة إلى لائحة الإنضباط المدرسي التي تقرها وزارة التربية والتعليم بجمهورية مصر العربية، كما أقر بالتزامي بالآتي:
1. حضور الطالب في المواعيد الرسمية للمدرسة بدايةً من الطابور المدرسي وحتى انتهاء اليوم الدراسي.
 2. عدم الاستئذان المبكر من المدرسة ومغادرة الحصص الدراسية إلا للضرورة القصوى والابلاغ قبلها بمدة كافية لترتيب مغادرة الطالب من الحصة الدراسية بشكل لا يؤثر على مستواه التعليمي.
 3. الالتزام بالزي المدرسي يومياً عدا أيام النشاط المدرسي أو الحفلات التي تستوجب ذلك بالاتفاق مع مدرس الفصل أو إدارة المدرسة، كما ألتزم بتوفير زي الحفلات للطفل المشترك للظهور بالشكل الموحد أثناء العرض.
 4. الالتزام بمواعيد المدرسة سواء في حالة الاشتراك في خدمة الباص المدرسي أو اشتراك الطالب في باص خارجي، كما ألتزم بالمواعيد التي تقرها إدارة المدرسة في حالة التعديل.
 5. احترام الطالب وولي الأمر للمعلم ومشرفة الباص واجب متبادل، وفي حالة أي تجاوز نخضع لضوابط اللائحة السلوكية.
 6. الالتزام بإرسال اقرار يدوي مكتوب بالموافقة مع الطالب في الحالات الآتية والتي ستعلن من قبل المدرسة (التطعيمات - الرحلات والزيارات الميدانية - اشتراك الحفلات - حضور الندوات الخارجية - خروج الطالب من الحصة لحضور نشاط خارجي)
 7. في حالة غياب الطالب ولولي الأمر الرغبة بإعادة شرح مافاته من حصص دراسية لا يستطيع ولي الأمر شرحها للطالب بنفسه، ألتزم بإرسال طلب بذلك والموافقة على عدم حضور الطالب لحصص النشاط أو البريك لاستغلالها في إعادة الشرح.
 8. ألتزم بعدم التواصل المباشر مع مدرسي المواد الدراسية إلا بمعرفة إدارة المدرسة وتحت إشراف رئيس القسم.
 9. في حالة طلب مقابلة شخصية مع (مدير المدرسة - مدير المرحلة - رؤساء الأقسام - الأخصائي الإجتماعي والنفسي - المدرس)، ألتزم بتقديم طلب من خلال الريبسبشن أو من خلال الـ LMS أو هاتفياً لتحديد موعد مناسب لا يخل بنظام العملية التعليمية ومسؤوليات إدارة المدرسة، ولا يسمح بغير ذلك إلا للضرورة القصوى.
 10. في حالة الاشتراك في خدمة الباص المدرسي وعدم التزامي بالسداد في المواعيد المحددة، أوافق على تطبيق القواعد المنظمة في هذا الشأن حيث سيحرم الطالب من خدمة الباص المدرسي لحين سداد قيمة الاشتراك كاملاً.
 11. ألتزم بتقديم تقرير طبي في حالة وجود مرض مزمن لدي الطالب مرفق به كيفية التعامل مع الطالب في الحالات الطارئة وكيفية التدخل السريع.

التاريخ

توقيع مدير المدرسة

توقيع ولي الأمر والرقم القومي