

## Talitha Kumi

Deutsche Evangelisch-Lutherische Schule

Tel: +970-2-2741247, Fax: +970-2-2-2741847

Postfach 7 - Beit Jala – Palästina

E-Mail: [info@talithakumi.org](mailto:info@talithakumi.org)

Website: [talithakumi.ps](http://talithakumi.ps)



## طاليتا قومي

المدرسة الألمانية الإنجيلية اللوثرية

تلفون: ٠٢-٢٧٤١٢٤٧ - ٧ ، فاكس: ٠٢-٢٧٤١٨٤٧

ص.ب. 7 - بيت جالا - فلسطين

البريد الإلكتروني: [info@talithakumi.org](mailto:info@talithakumi.org)

الصفحة الإلكترونية: [talithakumi.ps](http://talithakumi.ps)

### Primary Admission Request

### طلب قبول مبدئي

Scholastic Year \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ السنة الدراسية

School/المدرسة (Class/: الصف \_\_\_\_\_)  Kindergarten/الروضة

#### Applicant Information

#### معلومات مقدم الطلب

Name of the Student: \_\_\_\_\_ اسم الطالب:

Date of Birth/تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_ Place of Birth/مكان الولادة \_\_\_\_\_

Student's ID No./رقم هوية الطالب \_\_\_\_\_ Citizenship/الجنسية \_\_\_\_\_

Religion/الديانة \_\_\_\_\_ Denomination/الطائفة \_\_\_\_\_

Name of current school or KG / أسم المدرسة أو الروضة الحالية \_\_\_\_\_

Knowledge of German Language / معرفة مسبقة باللغة الألمانية \_\_\_\_\_

#### Siblings in Talitha Kumi

#### أخوة واخوات للطلاب في طاليتا قومي

#	Name/ الاسم	Class/ الصف	#	Name/ الاسم	Class/ الصف
1.			2.		

#### Contact Information

#### معلومات للتواصل

Father's name / اسم الأب \_\_\_\_\_ Occupation / وظيفة الأب \_\_\_\_\_

Home address / العنوان بالكامل \_\_\_\_\_

Telephone No. / رقم الهاتف \_\_\_\_\_ Mobile No. / رقم الخليوي \_\_\_\_\_

E-mail / بريد إلكتروني \_\_\_\_\_

I am aware that submitting this primary admission request doesn't mean in any way that my child will be accepted in the school or the Kindergarten. In the case of an available place for the desired class, the school will contact me.

أدرك أن تقديمي طلب الالتحاق المبدئي هذا لا يعني بأي حال بأنه سيتم قبول أبنائي/أبنتي في المدرسة أو الروضة. في حالة وجود مكان شاغر للصف المطلوب ، ستتواصل المدرسة معي.

Date/ التاريخ \_\_\_\_\_

Signature of the Applicant

توقيع مقدم الطلب \_\_\_\_\_