

التسجيل في درس اللغة الأم (HSU) بهاغن



اللغة: _____

السنة الدراسية: _____ / 20_____

التلميذة/التلميذ		
الإسم الشخصي	الإسم العائلي	
تاريخ الإزدياد		
العنوان		
الرمز البريدي المدينة		
المدرسة الحالية		
القسم: _____ السنة الدراسية: _____ / 20_____		
الوالدين		
الإسم العائلي	الهاتف	
البريد الإلكتروني		
HSU		
المكان/إسم المدرسة والتوقيت		
المُدْرَسَة/المُدْرَس		

بموجب هذا أسجل طفلي بشكل ملزم ب HSU. ألتزم بحضور طفلي باستمرار. أعتذر كتابيا عن كل تغيب.

التاريخ، إمضاء الوالدين/ولي الأمر

⇐ يرجى تسليمها إلى مدرسة طفلك

يحتفظ بهذه الوثيقة في الملف المدرسي للتلميذ.