

Withdrawal / Transfer Student Form

This part should be completed by Parent / Guardian		
Student Name:	Date:	
Student Grade & Homeroom:	Student ID on PS:	
Student QID:	Last Day at School:	
Transferring to:		
<p>Dear Qatar Academy Al-Khor Administration:</p> <p>I _____ QID holder No: _____</p> <p>I would like to withdraw my child mentioned above from Qatar Academy Al-Khor. For the following reason(s):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>I confirm that I have read and understand the enclosed documents about all the required procedures.</p> <p>Parent contact number: _____ Parent / E-mail : _____</p> <p>Parent Signature: _____</p>		
Completed by School Personnel		
Clearance Slip		
Section	Name	Signature
Cashier		
Library		
Advisor		
School Principal		
Comments:		

نموذج سحب / تحويل طالب

This part should be fill by Parent / Guardian		
التاريخ:	اسم الطالب :	
رقم الطالب بسجل الأكاديمية	الصف و الشعبة:	
آخر يوم للطالب بالمدرسة :	الرقم الشخصي للطالب:	
سينقل الطالب إلى:		
السادة إدارة أكاديمية قطر الخور		
أنا _____		
أحمل بطاقة شخصية رقم _____		
أودّ أن أتقدّم بطلب سحب ابني / ابنتي المذكور (ة) أعلاه من أكاديمية قطر الخور.		
وذلك للأسباب التالية:		

أقرّ بأنني قمت بقراءة المستندات المرفقة حول الإجراءات المطلوبة		
رقم التواصل الخاص بوليّ الأمر _____ البريد الإلكتروني _____		
توقيع ولي الأمر _____		
هذا القسم يعين من قبل المسؤول بالأكاديمية		
نموذج إخلاء طرف		
القسم	الإسم	التوقيع
قسم الحسابات		
المكتبة		
مرشد الصف		
مدير المدرسة		
ملاحظات:		

