|  |  |
| --- | --- |
| **العملية (4)****استمارة طلب تجديد ترخيص للمدارس الأهلية** | **خ/ع/1/4/ن1** |
| **معلومات عامة عن المستثمر والمنشأة** | **اسم المنشأة****(وفقًا للسجل التجاري)** |  | **المنطقة أو المحافظة** |  | **النشاط** | **□ تعليم عام □ تربية خاصة****□ تحفيظ القرآن □ تعليم كبار/ كبيرات****□ حضانة □ روضة****□ أخرى** |
| **الحي(وفقًا للبلدية)** |  |
| **اسم المالك / ـة (وفقًا للهوية الوطنية)** |  | **تاريخ التأسيس** | **الحضانة** |  | **البريد الإلكتروني** |  |
| **الروضة** |  |
| **الابتدائي** |  |
| **المتوسط** |  |
| **الثانوي** |  |
| **رقم الهوية الوطنية** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تاريخها** |  | **مصدرها** |  | **هاتف المدرسة** |  |
| **جوّال المالك / ـة** |  | **هاتف المالك/ـة** |  | **رقم الفاكس** |  | **ص. ب.** |  | **الرمز البريدي** |  |
| **المراحل التعليمية****(وفقًا للبلدية)** | **□ حضانة □ ابتدائي □ ثانوي****□ روضة □ متوسط**  | **رقم الترخيص القديم** | **الحضانة** |  |  |  |  |  |  |  |
| **الروضة** |  |  |  |  |  |  |  |
| **الابتدائي** |  |  |  |  |  |  |  |
| **المتوسط** |  |  |  |  |  |  |  |
| **الثانوي** |  |  |  |  |  |  |  |
| **تتم تعبئة المربعات أدناه بإشارة (√) أو (X)** |
| **إرفاق الوثائق الآتية** | **المبنى** | □منشأة تعليمية □ سكني □ مناسب □ غير مناسب |
| 1-صورة طبق الأصل من الهوية الوطنية أو جواز السفر لمواطني دول مجلس التعاون  | **□** |
| 2- صورة طبق الأصل من شهادة سارية المفعول لأمن المنشأة وسلامتها من الدفاع المدني تتضمّن: اسم المالك / ـة ، الحي، اسم المنشأة، المراحل التعليمية، الطاقة الاستيعابية، نوع التعليم (بنين/بنات). | **□** |
| 3- صورة طبق الأصل من شهادة سارية المفعول للسجل التجاري تتضمّن: اسم المالك / ـة، اسم المدينة ،اسم المنشأة ،المراحل التعليمية، نوع التعليم (بنين/بنات). | **□** |
| 4- شهادة سعودة من وزارة العمل تفيد بالتزام المدارس بالنسبة المطلوبة منها. | **□** |
| 5- أصل الترخيص المنتهي  | **□** |
| 6-تقرير عن المدرسة | **□** |
| **تقييم المدرسة السنوي:**  **□ الدرجة الأولى □ الدرجة الثانية □ الدرجة الثالثة □ مستبعدة****المشرف/ـة المختصّ/ـة:****الاسم: التوقيع: التاريخ:** |
| **مكتب التعليم الأهلي** |  **يُمنح التجديد لمدة: \** **□ خمس سنوات □ ثلاث سنوات □ سنة واحدة □ لا يُمنح التجديد****للأسباب التالية:** |
| **مدير مكتب التعليم الأهلي:** **الاسم: التوقيع: التاريخ:** |
| * **في حالة عدم منحه التجديد لا ترفع المعاملة، وتتم معالجة الأسباب أو التوصية بالإغلاق**
 |