المدرسة العالمية الأميركية
THE UNIVERSAL AMERICAN SCHOOL
Tel. (+965) 1822 827 • Fax (+965) 2261 5007
P.O. Box: 17035 Code 72451 Khaldiya, Kuwait
Email: eagles@uas.edu.kw Website: www.uas.edu.kw

STUDENT APPLICATION FORM
Academic Year 2026-2027

ADMISSION REQUIREMENTS

Please submit the following documents to the Admissions Office prior to scheduling the Entrance Exam:

1. A completed application form (in both English & Arabic), filled out by the parent/legal guardian.
2. Two recent passport-sized photographs of the student.
3. Copy of the student's birth certificate, along with full immunization records.
4. Copies of the Civil ID for the student, mother, father/legal guardian.
5. Copies of the passport for the student, mother, father/legal guardian (for all nationalities).
6. Copy of the father's nationality certificate (for Kuwaiti students).
7. Copies of official transcripts or report cards from the previous three years, including the current year.
8. A non-refundable application and assessment fee of **KD 65** to be paid before or on the day of the Entrance Exam.

Important for Single Parents: If divorced, please provide legal custody papers and a court order identifying the educational custody holder. If a parent is deceased, a death certificate must be submitted.

DOCUMENTS REQUIRED AFTER ACCEPTANCE

1. **Health File**: From the Kuwait Ministry of Health or previous school.
2. **Financial Clearance**: From the previous school (for students transferring within Kuwait).
3. **Transfer Certificate**: From the previous school (for students transferring within Kuwait).
4. **Transcript/Report Card for Elementary and Middle School International Transfers:** The final report card must be authenticated by the Kuwaiti Embassy.
5. **Transcript for High School Students:**
   - **Local Transfers:** The transcript must be authenticated by Private Education - Kuwait.
   - **International Transfers:** The transcript must be authenticated by the Kuwaiti Embassy.

DECLARATION

I, the undersigned, father/guardian of: _____, understand that my child will not be allowed to start school unless all the above-mentioned required documents are provided. Failure to disclose full and accurate information and documentation will disqualify my child's application.

- **Father/Guardian's Name**: _____
- **Father/Guardian's Signature**: _____
- **Date**: _____

ARE YOU A GRADUATE OF THE UNIVERSAL AMERICAN SCHOOL?

□ No □ Yes (If yes, please complete the "UAS Alumni Association Registration Form.")

المدرسة العالمية الأميركية
THE UNIVERSAL AMERICAN SCHOOL
Tel. (+965) 1822 827 • Fax (+965) 2261 5007
P.O. Box: 17035 Code 72451 Khaldiya, Kuwait
Email: eagles@uas.edu.kw Website: www.uas.edu.kw

طلب التحاق

للعام الدراسي 2026-2027

متطلبات التسجيل

يرجى تزويدنا بالمستندات التالية عند التقديم:

1. تعبئة طلب الالتحاق بالكامل من قبل والد/ ولي أمر الطالب باللغتين العربية والإنجليزية.
2. صورتين شخصيتين حديثتين للطالب.
3. صورة عن شهادة الميلاد وشهادة التطعيمات.
4. صورة عن البطاقة المدنية للطالب، الأم والأب أو ولي الأمر.
5. صورة عن جواز سفر الطالب، الأم والأب أو ولي الأمر (للطلبة من جميع الجنسيات).
6. صورة عن شهادة الجنسية للوالد (للكويتيين فقط).
7. آخر ثلاث شهادات دراسية حصل عليها الطالب من المدرسة السابقة، من ضمنها العام الدراسي الحالي.
8. دفع رسوم فتح الملف واختبار تحديد مستوى بقيمة -/65 د.ك. (غير مسترجعة).

ملاحظات هامة: - في حال انفصال الوالدين: يرجى إحضار حكم حضانة الطالب/الطالبة لإثبات صاحب الولاية التعليمية.
- في حال وفاة الوالد: يرجى إحضار شهادة الوفاة.

المستندات المطلوبة بعد القبول:

1. **الملف الصحي** للطالب من وزارة الصحة العامة في الكويت / المدرسة السابقة.
2. **شهادة براءة ذمة** من المدرسة السابقة. (للطلبة المنقولين داخل الكويت)
3. **شهادة انتقال** من المدرسة السابقة (للطلبة المنقولين داخل الكويت)
4. **الشهادات الدراسية لطلاب المرحلة الابتدائية والمتوسطة المنقولين من خارج الكويت:** يجب تصديق الشهادة النهائية من السفارة الكويتية.
5. **الشهادات الدراسية/ كشف الدرجات لطلاب المرحلة الثانوية:**
   - **الطلبة المنقولين من داخل الكويت:** يجب تصديق الشهادة من الإدارة العامة للتعليم الخاص – الكويت.
   - **الطلبة المنقولين من خارج الكويت:** يجب تصديق الشهادة من السفارة الكويتية.

أنا الموقع أدناه، والد/ ولي أمر الطالب: _____، أتعهد بتزويد إدارة المدرسة بكافة المستندات المطلوبة أعلاه، وأقر بالعلم بأنه لن يسمح للطالب مباشرة دوامه في المدرسة قبل اتمامها بالكامل بناءً على قوانين وزارة التربية في الكويت، كما أقر بالعلم بأن عدم تقديم المعلومات والمستندات الكاملة عن الطالب سيؤدي إلى إلغاء طلب التحاقه.

اسم الوالد/ ولي الأمر: _____

توقيع الوالد/ ولي الأمر: _____

التاريخ: _____

هل أنت من خريجي المدرسة العالمية الأميركية؟

☐ لا ☐ نعم (إن كان الجواب نعم؛ يرجى تعبئة "نموذج تسجيل جمعية خريجي المدرسة العالمية الأميركية").

المدرسة العالمية الأميركية
THE UNIVERSAL AMERICAN SCHOOL
Tel. (+965) 1822 827 • Fax (+965) 2261 5007
P.O. Box: 17035 Code 72451 Khaldiya, Kuwait
Email: eagles@uas.edu.kw Website: www.uas.edu.kw

APPLICANT INFORMATION Acc.#

APPLICANT'S FULL NAME: _____ _____ _____
(As written in passport) *(First)* *(Middle)* *(Family)*

GRADE LEVEL APPLYING FOR: _____

DATE OF BIRTH: _____ / _____ /_____ *(Day/Month/Year)* **PLACE OF BIRTH:**_____

NATIONALITY (by passport): _____ **GENDER**: □ Male □ Female **RELIGION**: _____

APPLICANT LIVES WITH: □ Both Parents □ Mother □ Father □ Other (Specify): _____

RESIDENCE FULL ADDRESS: _____ _____ _____ _____ _____ _____
(Area) *(Block)* *(Street)* *(House/Building)* *(Floor)* *(Apartment)*

PARENT/ LEGAL GUARDIAN INFORMATION

	FATHER/ GUARDIAN 1	MOTHER/ GUARDIAN 2
RELATIONSHIP TO STUDENT:		
FULL NAME:		
NATIONALITY:		
OCCUPATION:		
PLACE OF WORK:		
WORK PHONE:		
MOBILE PHONE:		
HOME PHONE:		
ADDRESS:		
P.O. BOX:		
E-MAIL:		

ARE THERE ANY FAMILY CIRCUMSTANCES THAT WE SHOULD BE AWARE OF (e.g., Parent Deceased, Divorced, or Other)? ☐ No ☐ Yes **IF YES, PLEASE EXPLAIN:** _____

IF DIVORCED, THE SCHOOL SHOULD COMMUNICATE WITH:

☐ Both Parents ☐ Mother Only ☐ Father Only (Please provide legal documentation with the application)

I, the father/guardian of the above-named student, certify that all the information provided is true and accurate to the best of my knowledge. I acknowledge that I am responsible for any errors or inaccuracies in the information submitted. I understand that failure to disclose full and accurate information and documentation will disqualify my child's application.

FATHER/GUARDIAN'S NAME: _____

SIGNATURE: _____ **DATE:** _____

المدرسة العالمية الأميركية
THE UNIVERSAL AMERICAN SCHOOL

Tel. (+965) 1822 827 • Fax (+965) 2261 5007
P.O. Box: 17035 Code 72451 Khaldiya, Kuwait
Email: eagles@uas.edu.kw Website: www.uas.edu.kw

معلومـات عن الطالــب

رقم الحساب:

الاسم الكامل: _____ _____ _____
(حسب شهادة الميلاد) *(الطالب)* *(الأب)* *(العائلة)*

صف الالتحاق: _____

تاريخ الميلاد: _____ / _____ / _____ (اليوم/الشهر/السنة) **مكان الميلاد:** _____

الجنسية (حسب جواز السفر): _____ **الجنس:** ☐ ذكر ☐ أنثى **الديـانة:** _____

الطالب مقيم لدى: ☐ كلا الوالدين ☐ الأم ☐ الأب ☐ غير الوالدين (برجاء تحديد صلة القرابة للطالب): _____

عنوان الطالب بالكامل: _____ _____ _____ _____ _____ _____
المنطقة *القطعة* *الشارع* *المنزل/ المبنى* *الطابق* *الشقة*

معلومـات ولي الأمر

	الأب/ ولي الأمر (1)	**الأم/ ولي الأمر (2)**
صلته بالطالب:		
الاسم الكامل:		
الجنسية:		
الوظيفة:		
جهة العمل:		
هاتف العمل:		
الهاتف النقال:		
هاتف المنزل:		
عنوان المنزل:		
العنوان البريدي:		
E-MAIL:		

هل يوجد أي ظرف عائلي خاص لدى الطالب (مثل وفاة أحد الوالدين، الانفصال أو غيره)؟
☐لا ☐ نعم إن كان الجواب "نعم"، يرجى التوضيح: _____

في حال انفصال الوالدين، على المدرسة أن تتواصل مع:
☐كلا الوالدين ☐الأم فقط ☐الأب فقط (في هذه الحال، يجب تقديم المستندات القانونية المتعلقة بحضانة الطالب والولاية التعليمية).

أنا والد/ ولي أمر الطالب المذكور أعلاه أقر بأن جميع المعلومات الواردة في هذا النموذج صحيحة وفقاً لأفضل علمي، وأتحمل المسؤولية عن أي خطأ قد يحدث نتيجة تقديم معلومات غير دقيقة. كما أقر بالعلم بأن عدم تقديم المعلومات والمستندات الكاملة عن الطالب سيؤدي إلى إلغاء طلب التحاقه.

اسم الوالد/ ولي الأمر: _____

توقيع الوالد/ ولي الأمر: _____ **التاريخ:** _____

المدرسة العالمية الأميركية
THE UNIVERSAL AMERICAN SCHOOL
Tel. (+965) 1822 827 • Fax (+965) 2261 5007
P.O. Box: 17035 Code 72451 Khaldiya, Kuwait
Email: eagles@uas.edu.kw Website: www.uas.edu.kw

ACADEMIC HISTORY

Please list all previous schools attended inside or outside Kuwait (most recent first):

Name of School	Type of Curriculum (E.G., British, American, Etc.)	Country	Grade	Dates Attended

Reason for leaving the previous school: _____

Reason for selecting UAS: _____

STUDENT'S ADDITIONAL INFORMATION

Has your child ever undergone psychological or neurological testing?

☐ No ☐ Yes *(If yes, please provide a copy of the testing results.)*

Has your child ever been suspected of having or diagnosed with any of the following?

- Learning Difficulties: ☐ No ☐ Yes
- Behavior Problems: ☐ No ☐ Yes
- Requires Specialized Medical or Physical Care: ☐ No ☐ Yes
- Requires modifications or accommodations at school: ☐ No ☐ Yes
- **Any other (please specify):** _____

BROTHERS/SISTERS IN UAS

Name	Grade (2026-2027)	Name	Grade (2026-2027)

BROTHERS/SISTERS IN OTHER SCHOOLS / OUTSIDE UAS

Name	Grade	Name of School	Name	Grade	Name of School

OTHER EMERGENCY CONTACT (IF PARENTS ARE NOT AVAILABLE)

Name	Mobile	Relationship to Student
1.		
2.		

I, the undersigned, father/guardian of the above-named applicant, declare that:

- I agree to abide by all school rules and regulations and cooperate with the school administration in implementing them, as per mentioned in the most recent version of the UAS Student/Parent Handbook and its updates.
- I shall follow the school's system regarding the registration and tuition fees.
- I will purchase the Universal American School's uniform from the designated school stores.
- I permit the school to use my child's photos in any and all school publications, such as but not limited to social media, school website, and all other published publications, unless I inform the school otherwise in writing at the time of enrollment or re-enrollment only.
- I understand and agree that UAS is not segregated by gender from KG through Gr. 12.
- The address and email provided in the enrollment application shall be considered my legal and preferred address for receiving official notifications and announcements issued by the school. In case of any change, I will inform the Admissions Office immediately.
- The phone numbers listed in the application are current, and I will inform the admissions office of any changes.

All the data and information provided in all registration forms are accurate and submitted with complete transparency. Failure to disclose full and accurate information and documentation will disqualify my child's application.

FATHER/ GUARDIAN'S NAME: _____ **SIGNATURE:** _____ **DATE:** _____

المدرسة العالمية الأميركية
THE UNIVERSAL AMERICAN SCHOOL

Tel. (+965) 1822 827 • Fax (+965) 2261 5007
P.O. Box: 17035 Code 72451 Khaldiya, Kuwait
Email: eagles@uas.edu.kw Website: www.uas.edu.kw

معلومات عن المدرسة السابقة

برجاء تعبئة المعلومات الخاصة بجميع المدارس السابقة التي التحق بها الطالب، داخل الكويت وخارجها، ابتداءً من الأحدث.

اسم المدرسة	منهج المدرسة (بريطاني، أمريكي، إلخ)	البلد	الصف	فترة الحضور من/ إلى

سبب الانسحاب من المدرسة السابقة: _____

سبب اختيار المدرسة العالمية الأميركية: _____

معلومات إضافية عن الطالب

هل سبق وأن أجري للطالب اختبار تشخيص نفسي أو تربوي؟

☐ لا ☐ نعم (إن كان الجواب نعم، فيرجى إرفاق نسخة من التقييم)

هل سبق وأن تم تشخيص الطالب بأي من الاحتياجات الخاصة التالية:

صعوبات تعلم ☐ لا ☐ نعم — يتطلب رعاية صحية أو بدنية خاصة ☐ لا ☐ نعم

مشاكل سلوكية ☐ لا ☐ نعم — يتطلب من المدرسة تعديلات أو توصيات خاصة ☐ لا ☐ نعم

احتياجات خاصة أخرى (إن وجدت): _____

أسماء الإخوة/ الأخوات في المدرسة العالمية الأميركية

الاسم	الصف (2026-2027)	الاسم	الصف (2026-2027)

أسماء الإخوة/ الأخوات في مدارس أخرى/ خارج المدرسة العالمية الأميركية

الاسم	الصف	اسم المدرسة	الاسم	الصف	اسم المدرسة

أرقام أخرى للاتصال في حالة الطوارئ (في حالة عدم تواجد الوالدين)

الاسم	تلفون	علاقته بالطالب
1.		
2.		

أنا الموقع أدناه أقر وأتعهد بما يلي:

- احترام قوانين المدرسة وأنظمتها والتعاون مع إدارة المدرسة في تطبيقها، حسبما ورد في النسخة الحالية من دليل الطالب/ ولي الأمر الخاص بالمدرسة العالمية الأميركية وتحديثاتها.
- الالتزام بما جاء في نظام المدرسة بشأن رسوم التسجيل والرسوم الدراسية واتباع بنودها.
- التقيد بالزي المدرسي الموحد المصمم خصيصاً لطلاب المدرسة العالمية الأميركية والمتوفر فقط في مخازن المدرسة.
- أصرّح للمدرسة باستخدام صور ابني/ابنتي في أي/ كل المنشورات أو المواد الإعلامية الصادرة عن المدرسة، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر وسائل التواصل الاجتماعي، والموقع الالكتروني للمدرسة، وجميع المنشورات الأخرى الصادرة عنها، ما لم أُخطِر المدرسة بخلاف ذلك كتابياً وقت التسجيل أو إعادة التسجيل فقط.
- أعلم وأقر بأن المدرسة مختلطة في جميع المراحل من الروضة حتى الصف الثاني عشر.
- أن العنوان المذكور في طلب الالتحاق والبريد الالكتروني المسجل في هذا الطلب هو المحل المختار والعنوان القانوني لولي الأمر لاستلام الإخطارات والإعلانات الرسمية الصادرة من المدرسة وفي حال تغييرهما أتعهد بإبلاغ مكتب التسجيل فوراً.
- أن جميع أرقام الهواتف المذكورة في طلب الالتحاق حديثة وفي حال تغيير أي منها أتعهد بإبلاغ مكتب التسجيل في المدرسة فوراً.

كافة البيانات والمعلومات المدونة في جميع استمارات التسجيل صحيحة وتم تقديمها بشفافية كاملة، كما أقر بالعلم بأن عدم تقديم المعلومات والمستندات الكاملة عن الطالب سيؤدي إلى إلغاء طلب التحاقه.

اسم الوالد/ ولي الأمر: _____ **التوقيع:** _____ **التاريخ:** _____

المدرسة العالمية الأميركية
THE UNIVERSAL AMERICAN SCHOOL
Tel. (+965) 1822 827 • Fax (+965) 2261 5007
P.O. Box: 17035 Code 72451 Khaldiya, Kuwait
Email: eagles@uas.edu.kw Website: www.uas.edu.kw

Non-Profit Organization

REGISTRATION AND TUITION FEES FOR THE ACADEMIC YEAR 2026-2027

Application and Assessment Fees: KD 65 (Non-refundable)

Please note that Tuition Fees must be increased for quality recruitment purposes, subject to approval/changes by the Ministry of Education.	Grade	Previous Tuition Fees	Method of Payment	
			Families with 1-2 child(ren)	Families with 3 or more children
	KG	KD 2265/-	Two Installments: - First day of school - First day of January	Three Installments: - First day of school - First day of December - First day of February
	KG. 1	KD 2125/-		
	KG. 2	KD 2636/-		
	GR. 1 - GR. 4	KD 3527/-		
	GR. 5 - GR. 8	KD 3738/-		
	GR. 9 - GR. 12	KD 3954/-		

Note: Parents with 1-2 child(ren) may submit a request to pay in 3 installments to the Business Office at enrollment time. Re-enrollment for the next academic year is available only for those students who have paid their tuition fees in full.

1. If my child is accepted in this school, I agree to pay the full requested tuition fees. Failure to do so gives the School the right to take necessary actions to collect the required tuition. This includes preventing my child from attending classes. I understand that UAS does not accept credit card payments and reserves the right to reject payments by personal cheques.
2. Students transferring from other schools will pay the tuition fees from the date they join the school, calculated based on the full quarter in which they join.
3. Students who are accepted and admitted must pay the required deposit to be officially registered in the school records. Students joining the school after August 15 must pay the full first installment.
4. New students must pay a non-refundable registration fee of KD 100 + KD 350 for student file openning, student's registration online and/or educational affiliations. This amount will be credited toward tuition fees.
5. To reserve a seat for the next academic year there is a deposit payable of **KD 350 for each student: (KD 100 Re-enrollment Fees + KD 250 Student's Registration Online and/or Educational Affiliations)**. This amount is due with the Re-Enrollment Form before January 31, 2026. The school is not responsible for securing seats after this deadline. This deposit will be credited toward tuition fees. The student is not considered enrolled or registered in the school until this amount is paid in full.
6. In the case of withdrawal before July 31, 2026, the school will deduct KD 100 from the deposit and refund the remaining amount. Failure to submit the withdrawal form to the Admissions Office by this date will result in no refund.
7. In the case of a student's withdrawal after the start of the 2026/2027 academic year, the guardian is required to pay 40% of the tuition fees. If the withdrawal occurs after the due dates of the remaining installments, the guardian is required to pay the outstanding tuition fees in accordance with the due dates specified in this policy.
8. **An annual fee for digital books and textbooks mandated by the Ministry of Education of KD 150, is due by September 1, 2026.** This fee is non-refundable in the case of student withdrawal or transfer after the start of the school year.
9. **The first installment is due on the first day of the school year. Students whose tuition fees have not been paid, will not be permitted to attend.**
10. The school reserves the right to modify the total amount of tuition fees, as well as the installment collection system and schedule, if adjustments are made by the Ministry of Education or if bulletins or decisions are issued after the school's financial policy.
11. I agree to abide by all school rules and regulations and cooperate with the school administration in applying them, as per mentioned in the most recent version of the UAS Student/Parent Handbook and its updates.

2026 – 2027 Enrollment

I, the undersigned agree to the above mentioned rules, as well as all the school's rules and regulations.

Name of Student: _____ Grade(2026-2027): _____ Date: _____

Name of Father/ Guardian: _____ Signature: _____

المدرسة العالمية الأميركية
THE UNIVERSAL AMERICAN SCHOOL

Tel. (+965) 1822 827 • Fax (+965) 2261 5007
P.O. Box: 17035 Code 72451 Khaldiya, Kuwait
Email: eagles@uas.edu.kw Website: www.uas.edu.kw

ذات نظام مالي لا يهدف إلى الربح

المصاريف الدراسية والتسجيل للعام الدراسي 2026-2027

مصاريف فتح ملف واختبار تحديد مستوى: -/65 د.ك (غير مسترجعة)

الصـــف	الرسوم الدراسية السابقة	طرق الدفع	
		عدد 1 أو 2 طالب	عدد 3 طلاب أو أكثر
الروضة	KD 2265/-	على دفعتين: - أول يوم دراسي - أول يوم من شهر يناير	على ثلاث دفعات: - أول يوم دراسي - أول يوم من شهر ديسمبر - أول يوم من شهر فبراير
الروضة 1	KD 2125/-		
الروضة 2	KD 2636/-		
من الصف 1 – 4	KD 3527/-		
من الصف 5 – 8	KD 3738/-		
من الصف 9 – 12	KD 3954/-		

يرجاء العلم بوجود زيادة ضرورية على هذه الرسوم لاستقطاب نوعية جيدة من المدرسين بعد أخذ الموافقات اللازمة من وزارة التربية بهذا الشأن.

ملاحظة: ولي الأمر الذي لديه طالب أو طالبان يحق له طلب أن يتساوى في طريقة دفع الأقساط مع من لديه ثلاثة طلاب أو أكثر، بحيث لا تتعدى الأقساط ثلاث دفعات.
علماً بأن إتمام عملية إعادة التسجيل للعام الدراسي القادم يشترط فيها سداد الأقساط بالكامل.

1. أتعهد، في حال قبول ابني/ابنتي في المدرسة، بدفع المصاريف الدراسية كاملة وفي مواعيدها المحددة حسب الجدول أعلاه، وفي حال تخلفي عن السداد في المواعيد التي حددتها المدرسة، يحق للمدرسة اتخاذ الإجراءات اللازمة تجاهي بما في ذلك إيقاف ابني/ابنتي عن الدراسة في حالة تخلفي عن السداد وتقصيري بمراجعة مكتب المحاسبة بهذا الشأن، واعتبار **محلي المختار البريد الالكتروني لولي الأمر وذلك لاستلام الإخطارات الرسمية الصادرة من إدارة المدرسة**. وبأنني أعلم بأن المدرسة لا تتعامل بالبطاقات الائتمانية ولها حق عدم قبول شيكات شخصية كوسيلة لدفع المصاريف الدراسية.
2. تدفع مصاريف الطلبة المنقولين من مدارس أخرى اعتبارا من تاريخ التحاقهم بالمدرسة مع عدم الإخلال باحتساب الربع الفصلي الملتحق به الطالب كاملاً.
3. على الطلبة المستجدين الذين تم قبولهم بالمدرسة دفع مصاريف التسجيل ليتم تسجيلهم فعلياً بالمدرسة، باستثناء الطلبة الذين تم قبولهم بعد 15 أغسطس من العام الدراسي يجب أن يسددوا القسط الأول بالكامل لإتمام تسجيلهم فعلياً بالمدرسة.
4. يدفع الطلبة المستجدون مبلغاً وقدره 100 د.ك رسوم تسجيل (وهو مبلغ غير مسترجع)، كما يدفع مبلغاً وقدره 350 د.ك مصاريف فتح ملف الطالب للمرة الأولى، تسجيل الطالب إلكترونياً و/أو رسوم الانضمام التعليمي، ويعتبر هذا المبلغ جزءاً من المصاريف الدراسية.
5. لحجز مكان للطلبة المعاد تسجيلهم للعام الدراسي القادم يجب تسديد دفعة نقدية قيمتها:
350 د.ك للطالب الواحد تتضمن (100 دينار كويتي رسوم إعادة التسجيل + 250 دينار كويتي رسوم تسجيل الطالب إلكترونياً و/ أو رسوم الانضمام التعليمي)
وذلك عند تسليم نموذج (إعادة التسجيل) لمكتب التسجيل تخصم من حساب المصاريف الدراسية. إن المدرسة غير مسئولة مطلقا عن توفير أماكن للطلبة الراغبين في إعادة القيد في حالة عدم إتمام الاجراءات قبل تاريخ 31 يناير 2026.
6. في حال الانسحاب قبل تاريخ 31 يوليو 2026 ستقوم المدرسة بخصم 100 د.ك من المبلغ المدفوع، أما في حالة مخالفة هذا الشرط فلن يرد المبلغ حيث ينتفي هذا الحق بعد هذا التاريخ.
7. في حال انسحاب الطالب بعد بدء العام الدراسي 2027/2026 يلتزم ولي الأمر بسداد 40% من الرسوم الدراسية، وفي حال الانسحاب بعد حلول مواعيد استحقاق الدفعات الأخرى فإنه يلتزم بسداد باقي الرسوم الدراسية حسب مواعيد الاستحقاق المبينة في هذه السياسة.
8. **رسوم ومصاريف الكتب المدرسية الرقمية والكتب المدرسية المقررة من وزارة التربية مبلغ وقدره -/150 دينار كويتي، تسدد سنوياً قبل تاريخ 1 سبتمبر 2026**، وأن هذه المصاريف غير مستردة في حالة انسحاب الطالب أو انتقاله بعد بداية العام الدراسي.
9. **يستحق القسط الأول من المصاريف الدراسية في اليوم الأول من العام الدراسي، ولن يسمح لأي طالب مباشرة الدوام في حال عدم استكمال الدفع.**
10. يحق للمدرسة تعديل القيمة الإجمالية للرسوم الدراسية ونظام تحصيل الأقساط ومواعيدها في حالة التعديل عليها من قبل الوزارة أو اصدار نشرات أو قرارات لاحقة على السياسة المالية للمدارس.
11. يتوجب على ولي الأمر احترام قوانين المدرسة وأنظمتها والتعاون مع إدارة المدرسة في تطبيقها، حسب ما ورد في النسخة الحالية من دليل الطالب/ ولي الأمر الخاص بالمدرسة العالمية الأميركية وتحديثاتها.

بصفتي ولي أمر الطالب أدناه أوافق وأقر بما جاء أعلاه وأتعهد وألتزم باتباع جميع تعليمات وقوانين المدرسة.

اسم الطالب: _____ الصف (2027/2026): _____ التاريخ : _____

اسم الوالد/ ولي الأمر: _____ التوقيع: _____

المدرسة العالمية الأميركية
THE UNIVERSAL AMERICAN SCHOOL
Tel. (+965) 1822 827 • Fax (+965) 2261 5007
P.O. Box: 17035 Code 72451 Khaldiya, Kuwait
Email: eagles@uas.edu.kw Website: www.uas.edu.kw

MEDICAL CONSENT FORM

إقرار طبي

Name of Student: _____ Gr.: _____

In the event, of a medical emergency involving my son/daughter at school, I understand that the school administration will make every effort to contact my spouse or myself or other designated contacts. I declare that I furnished the school with the correct medical history of my son/daughter.

If the school is unable to speak directly to the above contacts, I authorize the school to administer or to obtain the necessary medical treatment for my child.

I understand that any medical treatment administered at The Universal American School will be limited to First Aid, and that any additional treatment required by an emergency will be administered by a competent medical professional.

Name of Father/Guardian: _____

Signature of Father/Guardian: _____

Date: _____

اسم الطالب: _____ الصف: _____

بصفتي ولي أمر الطالب المذكور أعلاه، أقر بعلمي بأن المدرسة ستقوم بالاتصال بي أو بزوجتي أو بالمخولين من بعدنا حسب أرقام الطوارئ وذلك في أي وضع صحي طارئ يتعلق بابني/ابنتي، وأنني قمت بتعريف إدارة المدرسة بحالة ابني/ابنتي الصحية والمرضية.

كما أفوض المدرسة باتخاذ الإجراءات الطبية المطلوبة في حال الطوارئ أو حال عدم التمكن من الاتصال بنا مباشرة.

علماً بأنني أتفهم تماماً بأن الإجراءات الطبية التي ستتخذها المدرسة تقتصر على الإسعافات الأولية، أما إذا استدعى الوضع الصحي لابني/ابنتي أكثر من ذلك فسيحول إلى جهات اختصاصية مؤهلة.

اسم الأب/ ولي الأمر: _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____

المدرسة العالمية الأميركية
THE UNIVERSAL AMERICAN SCHOOL
Tel. (+965) 1822 827 • Fax (+965) 2261 5007
P.O. Box: 17035 Code 72451 Khaldiya, Kuwait
Email: eagles@uas.edu.kw Website: www.uas.edu.kw

CONFIDENTIAL MEDICAL INFORMATION FORM

نموذج الحالة الصحية للطالب – خاص وسري

Student Name: _____ **Date of Birth:** _____ **Grade:** _____
إسم الطالب **تاريخ الميلاد** **الصف**

Does your child have any of the following medical concerns? / هل يوجد لدى ابنك/ابنتك أي حالة مرضية من الحالات التالية؟

Medical Condition / الحالة الصحية	No / لا	Yes / نعم	Medication Required / العلاج المطلوب
Heart Complaint / أمراض القلب	□	□	_____
Blood Disorder / أمراض الدم	□	□	_____
Asthma / الربو	□	□	_____
Diabetes / السكر	□	□	_____
Febrile Convulsion / تشنجات حرارية	□	□	_____
Epilepsy / صرع	□	□	_____
Congenital (birth) Disorder / عيب خلقي (منذ الولادة)	N/A	N/A	_____

Other Medical Conditions (please explain): / أو أي حالة صحية أخرى، برجاء الشرح: _____

Does your child have any of the following? / هل ابنك/ابنتك عنده أي من الحالات التالية؟

Condition	No / لا	Yes / نعم	Description / الوصف
Allergies / حساسية	□	□	_____
Drug Sensitivity / حساسية لدواء معين	□	□	_____

Does your child require regular medication? / هل حالة ابنك/ابنتك الصحية تستدعي علاج منتظم؟

- □ **No / لا**
- □ **Yes / نعم** (If yes, kindly list the medication name, route, and time administered / إن كان جوابك نعم، فبرجاء ذكر اسم العلاج، طريقة ومواعيد تناوله):

_____

In the past or more recent, has your child undergone a major surgical procedure that we should be aware of? / هل سبق وأن أجريت لابنك/ابنتك عملية جراحية أساسية تود إعلامنا بها؟ _____

Has your child had Chicken Pox? / هل سبق وأن أصيب ابنك/ابنتك بجدري الماء؟ □ **No / لا** □ **Yes / نعم**

Does your child require any of the following aid? / هل يتطلب ابنك/ابنتك مساعدة من الأنواع التالية؟

Aid Type	No / لا	Yes / نعم	Type / النوع	Date of Last Assessment / تاريخ آخر معاينة طبية أجريت له
Visual / في النظر	□	□	_____	_____
Hearing / في السمع	□	□	_____	_____
Mobility Aid / مساعدة للحركة	□	□	_____	_____

Confirmation of the above Statement / تأكيد صحة المعلومات المبينة أعلاه

To the best of my knowledge, the statements and answers as recorded above are complete and true.
بصفتي ولي أمر الطالب أعلاه أقر بأن جميع المعلومات المبينة أعلاه هي بيان دقيق ومفصل عن الحالة الصحية لابني/ابنتي في الوقت الحالي وعما سبق.

Father/Guardian Name / اسم الأب/ ولي الأمر: _____

Father/Guardian Signature / التوقيع: _____ **Date / التاريخ:** _____

المدرسة العالمية الأميركية
THE UNIVERSAL AMERICAN SCHOOL
Tel. (+965) 1822 827 • Fax (+965) 2261 5007
P.O. Box: 17035 Code 72451 Khaldiya, Kuwait
Email: eagles@uas.edu.kw Website: www.uas.edu.kw

CONFIDENTIAL

STUDENT CONDUCT REFERENCE FORM

Requested by: THE UNIVERSAL AMERICAN SCHOOL, KUWAIT

This form is to be completed by the Vice-Principal or Counselor of the student's current school as part of the admission process. Please note that this reference is strictly confidential and intended only for UAS. It should not be shared with any third party. Once completed, kindly submit it directly to UAS via email at: **admissions@uas.edu.kw**.

STUDENT NAME: _____ DATE OF BIRTH: _____

NAME OF PRESENT SCHOOL: _____ APPLYING FOR GRADE: _____

SCHOOL PHONE / FAX / EMAIL ADDRESS: _____

NAME / POSITION OF PERSON PROVIDING THIS INFORMATION TO UAS: _____

Category	Poor	Fair	Satisfactory	Good	Very Good
Behavior / Conduct	☐	☐	☐	☐	☐
Respect for Authority	☐	☐	☐	☐	☐
Respect for Peers	☐	☐	☐	☐	☐
Work / Study Habits	☐	☐	☐	☐	☐
Emotional Maturity	☐	☐	☐	☐	☐
Leadership Ability	☐	☐	☐	☐	☐
Self Confidence	☐	☐	☐	☐	☐
Attendance	☐	☐	☐	☐	☐

Attendance and Behavior for Current Year

- **Number of days tardy**: _____
  - **Number of in-school suspensions**: _____
  - **Number of days absent**: _____
- **Number of out-of-school suspensions**: _____

Special Education Services

Has this student been recommended for/received special education services at your school?

No ☐ Yes ☐ If yes, please specify the type and length of these services: _____

_____

Comments: _____

_____

Signature: _____ **School Stamp**:_____