

**استبانة متسابق
(الفرع الثالث)
الإعاقة العقلية والجسدية أو العقلية فقط**



جنة الاعمال الخيرية لرعاية وتأهيل ذوي الإعاقة
لحفظ القرآن الكريم للأطلاع المعرفة

الاسم رباعي:

الجنسية:

رقم الهوية / الإقامة (للمنتن):

المستوى الدراسي:

مقر الإقامة:

أقرب مطار:

مكان الميلاد: / / تاريخ الميلاد:

تاريختها: / / مصدرها:

(يجب إرفاق صورة بطاقة العائلة)

هاتف المنزل: المنطقة:

البريد الإلكتروني:

هل سبق وأن اشتراك في مسابقة؟ نعم إذا كانت الإجابة بنعم فاذكر تاريختها ومكانها:

مكان إقامتها: / / تاريخ المسابقة:

المستوى الذي ترغب المشاركة فيه:

الفرع الثالث : الموقون عقلياً وجسدياً أو عقلياً فقط: المستوى الأول: الحفظ من سورة الجن إلى سورة الناس. المستوى الثاني: حفظ جزء عم كاملاً. المستوى الثالث: حفظ (٢٠) سورة متصلة من جزء عم. (من سورة التين إلى سورة الناس)

(١) التين (٢) العلق (٣) القدر (٤) البينة (٥) الزينة (٦) العاديات (٧) القارعة (٨) التكاثر (٩) النصر (١٠) العصر (١١) الفيل

(١٢) قريش (١٣) الماعون (١٤) الكوثر (١٥) الكافرون (١٦) النصر (١٧) المسد (١٨) الإخلاص (١٩) الفيل (٢٠) الناس

 المستوى الرابع: حفظ (١٠) سور متصلة من جزء عم. (من سورة الفيل إلى سورة الناس)

(١) الفيل (٢) قريش (٣) الماعون (٤) الكوثر (٥) الكافرون (٦) النصر (٧) المسد (٨) الإخلاص (٩) الفيل (١٠) الناس

توقيع المدرس: يعتمد الحفظ من قبل المدرس المختص: اسم المدرس:

| | | |
|---------|--------------|---|
| جوال: | صلة القرابة: | اسم المراقبة: |
| مصدرها: | تاريختها: | جنسيته: رقم الهوية / الإقامة: |
| جوال: | صلة القرابة: | (أو) اسم المراقب: رقم الهوية / الإقامة: |
| مصدرها: | تاريختها: | جنسيته: رقم الهوية / الإقامة: |

إقرار بالموافقة على المشارك

 أوافق على مشاركة (أبني / ابني) لا أافق على مشاركة (أبني / ابني)

الاسم: _____

يعينا من قبل الجهة المرشحة:

درجة الذكاء (IQ): ()

مدى القدرة على النطق: ممتاز جيد ضعيف غير مفهوم .() الحالة الصحية: لا يحتاج إلى رعاية خاصة. يحتاج (نوع الرعاية: _____)() الأدوية: لا يتناول يتناول (نوع الدواء: _____)() الغذاء: طبيعي خاص (نوع الغذاء: _____)

الختم الرسمي: _____ اسم الجهة المرشحة: _____

العنوان كاملاً: _____

الجوال: _____ الفاكس: _____ الهاتف: _____

البريد الإلكتروني: _____

*تنبيه: أي استبانة غير مكتملة البيانات سوف يتم استبعادها دون إشعار الجهة المرشحة.

*ملاحظة: يجب الاطلاع على الشروط والمعلومات التي خلف الاستبانة قبل تعبئتها.

ص. ب 8557
الرياض 11492
المملكة العربية السعودية

هاتف
(+966 11) 8807051
(+966 11) 8807044

فاكس
(+966 11) 8807041
(+966 11) 4543521

موقع الجائزة
<http://qc4d.net/>

البريد الإلكتروني
Quran@dca.org.sa

أهداف الجائزة:

- تشجيع الناشئة من المعوقين جسدياً وعقلياً على حفظ كتاب الله، وتدبر معانيه.
- تأهيل الأطفال المعوقين لمواكبة غيرهم من حفظة كتاب الله الكريم.
- ربط الناشئة من المعوقين بدينهم، وكتاب ربهم، ومجتمعهم المسلم.

شروط القبول:

- أن يكون المتسابق سعودي الجنسية، أو من مواطني دول مجلس التعاون الخليجي، أو مقيناً بالمملكة العربية السعودية.
- أن يكون المتسابق من ذوي الإعاقة الجسدية أو العقلية أو كليهما معاً. على أن تتولى لجنة طبية معتمدة تقرير ذلك.
- أن يرافق الاستبانة تقرير طبي ثابت لإعاقة.
- ألا يزيد عمر المتسابق على خمسة عشر عاماً وقت انعقاد الجائزة.
- أي استبانة غير مكتملة تستبعد من المنافسة.
- لا تعتمد نسخة الاستبانة في التقديم إلا بعد وصول الأصل.
- لا يعتبر تعبئة الاستبانة قبولاً في الجائزة ما لم تتوافق اللجنة الفنية عليها.

شروط عامة:

- يلتزم المتسابق بحضور جلسات الاستماع لتلاءات المتسابقين وحفل الختام.
- لا يحق لأي متسابقة المشاركة من خارج المدينة التي ستقام بها الجائزة، إلا بوجود مرافق أو محرم.
- يلزم إرفاق صورة من بطاقة تخفيض الإركاب للمتسابقين من خارج المدينة التي ستقام بها والتي يمكن الحصول عليها من الجهات المختصة بوزارة الصحة أو وزارة العمل والتنمية الاجتماعية.
- موافقة اللجنة الفنية المختصة طبقاً لشروط الجائزة العامة.

معلومات عامة:

- يتم تزويد المتسابق ومرافقه بتذكرة سفر داخلية بالطائرة ذهاباً وإياباً على درجة الضيافة من منطقة إقامته إلى المدينة التي ستقام بها الجائزة.
- يتم ترتيب السكن والإعاشة والرعاية الطبية والتقلات للمتسابق مع مرافقه من خارج المدينة التي ستقام بها الجائزة مدة إقامتها.
- يحق لمن شارك في الجائزة، ولم يفز، المشاركة مرة أخرى في الدورات التالية في نفس المستوى.
- لا يحق لمن شارك وفاز في نفس المستوى المشاركة مرة أخرى إلا في مستوى أعلى.
- يستبعد عن المشاركة في الأعوام القادمة كل من تم قبوله وأصدرت له تذكرة ولم يحضر.