

Registration Form

ACADEMIC YEAR:

العام الدراسي

Please complete all Sections of the Registration Form and return to the School. Please ensure that you enclose:

- a) A photocopy of the child's birth certificate/passport
- b) 1 passport size photographs
- c) Copy of vaccination record

يرجى ملء ال ستمارة بشكل كامل و إعادتها إلى المدرسة، كما يرجى إرفاق ال ستمارة بالتالي صورة عن شهادة الميلاد أو جواز السفر

صورتان **التي**
صورة عن استمارة التلقيح

CHILD'S DETAILS:

Surname : _____
اللقب

First Name: _____
الاسم

Date and Place of Birth: _____
تاریخ و مکان المیالد

No.Pass or I.D: _____
رقم هوية التلميذ

Nationality: _____
الجنسية

Stated: No
 Yes (if yes kindly give details below and submit documents)

Siblings:

Class: _____

Name: _____

Class:_____

Name: _____

Class: _____

Name: _____

PARENTS' / GUARDIANS' DETAILS:

Father/Guardian's Name: _____ Mother / Guardian's name: _____

اسم الب	اسم الم
ID or Pass no.: _____	ID or Pass no.: _____

Contact number: _____ Contact number: _____

Nationality: _____

Email: _____ Email: _____

Home address: _____

father's signature

mother's signature