

APPLICATION FORM

Photo

First Name: _____

الأسم الأول

Family Name: _____

اسم العائلة

Nationality: _____

الجنسية

ID Number: _____

الرقم الشخصي

Date of Birth: _____ Religion: _____ Boy / Girl: _____

تاريخ الميلاد

الديانة

ولد/ بنت

Is there any important medical information we need to know? (Please tick box):

هل هناك أي معلومات طبية هامة نحن بحاجة إلى معرفتها؟ (الرجاء وضع علامة داخل المربع):

Allergy Diabetes

حساسية

سكري

Asthma Heart Concerns

ربو

أمراض قلب

Others: (please specify and attach medical notes if necessary). _____

أمراض أخرى: (يرجى تحديد ذلك وإرفاق الشهادة الطبية ان وجد)

My child has special needs: yes _____ No _____

طفلي من ذوي الاحتياجات الخاصة

If yes, please give details: _____

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم تفاصيل:

Previous School/s Attended: _____

اسم المدرسة التي كان مسجل بها

Name of Head Teacher: _____ Telephone Number: _____

اسم المعلمة

رقم الهاتف

How Many Siblings? :

كم عدد الإخوة والأخوات؟

Brothers: _____ Age _____, _____, _____

الإخوة

العمر

Sisters: _____ Age _____, _____, _____

الأخوات

العمر

Do you have any sibling/s already studying in IQRA English Schools?

هل لديكم أي إخوة يدرسون في مدرسة اقرأ الإنجليزية؟

Yes _____ No _____

نعم

لا

Name

الاسم

Class School

الصف

Check if appropriate: Father Deceased. Parents Divorced. Father Remarried.

التحقق من ذلك

الأب متوفى

الوالدين مطلقين

الأب متزوج من أخرى

Mother Deceased. Parents Separated. Mother Remarried

الأم متوفية

الوالدين منفصلين

الأم متزوجة من آخر

Contact Details

معلومات الاتصال

Father`s Details:

بيانات الأب

First Name/s: _____
الاسم

Last Name/s: _____
اسم العائلة

Occupation / Title: _____
المسمى الوظيفي

Father`s highest educational level: Secondary College University BA MA Doctorate
أعلى مستوى تعليمي للأب المرحلة الثانوية دبلوم جامعي ماجستير دكتوراه

Company Name: _____ Office Number/s: _____
اسم جهة العمل رقم المكتب

Mobile Number: _____ Fax Number: _____
رقم الجوال رقم الفاكس

Home Address: _____ Home Number: _____
عنوان المنزل رقم المنزل

Email address: _____
البريد الإلكتروني

Mother`s Details:

بيانات الأم

First Name/s: _____
الاسم

Last Name/s: _____
اسم العائلة

Occupation / Title: _____
المسمى الوظيفي

Mother`s highest educational level: Secondary College University BA MA Doctorate
أعلى مستوى تعليمي للأم المرحلة الثانوية دبلوم جامعي ماجستير دكتوراه

Company Name: _____ Office Number/s: _____
اسم جهة العمل رقم المكتب

Mobile Number: _____ Fax Number: _____
رقم الجوال رقم الفاكس

Home Address: _____ Home Number: _____
عنوان المنزل رقم المنزل

Email address: _____
البريد الإلكتروني

Information in case of Emergency:

معلومات في حالة الطوارئ

Name of the person to be contacted: _____
اسم الشخص الذي يمكن الاتصال به

Address: _____
العنوان

Mobile Number: _____ Office Number/s: _____
رقم الجوال رقم المكتب

IMPORTANT NOTE: This application form must be completed in full. All the information that is given on the form must be true & correct. Application forms that are incomplete or found to contain false information will be rejected and the school will accept no responsibility whatsoever for them.

ملاحظة هامة: يجب تعبئة هذا النموذج بالكامل. و يجب ملء جميع المعلومات بشكل صحيح. وسيتم رفض نماذج الطلبات غير الكاملة أو التي تحتوي على معلومات خاطئة والمدرسة لن تتحمل أية مسؤولية.

Application Process

Please follow the following guidelines:

1. Return this form completed, to the Iqra English School office with the following:
 - Passport photograph x4
 - Copy of passport including the child's residence visa and/or I.D No.
 - Report from previous school
 - Copy of child's immunization record
- 2- You will be notified of a test date for your child.
- 3- One week after testing you will be informed by telephone whether the school can offer a place.

To confirm your acceptance of this offer, you must visit the school office to pay the 2100RQ Registration fee. Failure to pay the registration fee will result in this place being offered to another child.