



Registration from

استمارة التسجيل

Registration Date: تاريخ التسجيل:

Child full name: اسم الطفل الثلاثي:

Gender: الجنس:

Male () ذكر

Female () انثى

Date and place of birth: تاريخ ومكان الميلاد:

List any existing medical conditions, medication and \or special attention you child may require ?

ذكر أي حالة صحية يعاني. منها الطالب أو أي أدوية يأخذها ؟

.....

Allergies: الحساسية:

Does your child have any problems of eyesight and hearing ?

هل يعاني طفلك من مشاكل في البصر و السمع ؟

.....

Previous School ?

المدرسة السابقة؟

.....

Child Information

1- Do you want a bus to transport your child ?

Yes () No ().

2- هل ترغب في دورات مسائية لطفلك ؟

نعم () لا ()

Emergency contact & authorized pickup persons

في حالة الطوارئ أن يكون الاتصال

1st Contact

Pick up

Name:.....الاسم:

Relationship to the child:.....صلته بالطفل:

Phone Number:.....رقم الهاتف:

2nd Contact

Pick up Name:.....الاسم:

Relationship to the child:.....صلته بالطفل:

Phone Number :.....رقم الهاتف:

Tuition \ Payment information

رسوم التسجيل

A 100 LYD registration fee per child is paying upon enrollment, this fee will hold a place your child in the school program and is nonrefundable.

100 د.ل هي رسوم تسجيل تدفع عند الانتساب لحجز مكان بالمدرسة و هي غير قابلة للرد في حالة الانسحاب

Current tuition amount:

..... القيمة الكلية للرسوم:

القيمة الكلية للدراسة، تدفع كاملة عند التسجيل و لا ترد بعد الدفع

Signature:.....

Date: \ \

.....
.....

To enable us continue to give the service that our parents would like, we would be grateful if you answered the questions below.

1- How did you hear a about our school ?

كيف تعرفت على مدرستنا

Facebook () Friends () Family ()

Other:

2- Why did you choose us ?

لماذا اخترت مدرستنا لدراسة طفلك ؟

.....