



شركة مشرق العلم للمشاريع التعليمية المحدودة

Bright Science for Educational projects Co. Ltd

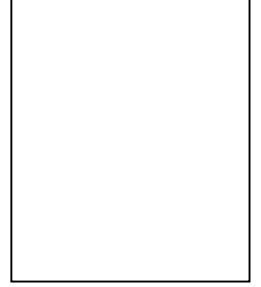
Orient Leaders International School



وزارة التعليم  
Ministry of Education

## REGISTRATION FORM

DATE: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_



STUDENT FULL NAME (ENGLISH): \_\_\_\_\_

STUDENT FULL NAME (ARABIC): \_\_\_\_\_

GENDER: MALE:  FEMALE:  DATE OF BIRTH: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

NATIONALITY: \_\_\_\_\_ RELIGION: \_\_\_\_\_ MOTHER TONGUE: \_\_\_\_\_

PASSPORT NUMBER: \_\_\_\_\_ PLACE OF ISSUE: \_\_\_\_\_ DATE OF ISSUE: \_\_\_\_\_

IQAMA NUMBER: \_\_\_\_\_ PLACE OF ISSUE: \_\_\_\_\_ DATE OF ISSUE: \_\_\_\_\_

CLASS TO BE ADMITTED FOR: \_\_\_\_\_

IF ANY BROTHER / SISTER STUDENT IN THIS SCHOOL

1): \_\_\_\_\_ 2): \_\_\_\_\_

3): \_\_\_\_\_ 4): \_\_\_\_\_

MENTION IF THE CHILD IS ALLERGY TO ANY DRUGS.

\_\_\_\_\_

FATHER'S FULL NAME: \_\_\_\_\_

ADDRESS: \_\_\_\_\_ HOME PHONE NO: \_\_\_\_\_

FATHER'S MOBILE NO: \_\_\_\_\_ MOTHER'S MOBILE NO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ FATHER'S NATIONALITY: \_\_\_\_\_

FATHER'S QUALIFICATION: \_\_\_\_\_ FATHER'S JOB: \_\_\_\_\_

PERSON CAN BE CONTACT IN EMERGENCY CASES:

GUARDIAN'S NAME: \_\_\_\_\_

RELATIONSHIP: \_\_\_\_\_ HOME PHONE: \_\_\_\_\_

MOBILE NO: \_\_\_\_\_



شركة مشرق العلم للمشاريع التعليمية المحدودة

Bright Science for Educational projects Co. Ltd

Orient Leaders International School



وزارة التعليم  
Ministry of Education

## طلب تسجيل

التاريخ: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

اسم الطالب بالكامل: \_\_\_\_\_

النوع: ذكر:  انثى:  تاريخ الميلاد: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

الجنسية: \_\_\_\_\_ الديانة: \_\_\_\_\_ لغة الام: \_\_\_\_\_

رقم جواز السفر: \_\_\_\_\_ مكان الإصدار: \_\_\_\_\_ تاريخ الإصدار: \_\_\_\_\_

رقم الإقامة: \_\_\_\_\_ مكان الإصدار: \_\_\_\_\_ تاريخ الإصدار: \_\_\_\_\_

آخر مدرسة درس بها: \_\_\_\_\_

الصف المراد التسجيل به: \_\_\_\_\_

هل يوجد له أخ / أخت في نفس المدرسة:

(١): \_\_\_\_\_ (٢): \_\_\_\_\_

(٣): \_\_\_\_\_ (٤): \_\_\_\_\_

اذكر إذا كان لدى الطالب / الطالبة حساسية من أي دواء:

اسم الاب بالكامل: \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_ تليفون المنزل: \_\_\_\_\_

رقم جوال الاب: \_\_\_\_\_ رقم جوال الام: \_\_\_\_\_

البريد الالكتروني: \_\_\_\_\_ جنسية الاب: \_\_\_\_\_

شخص ذات صلة بالطالب يمكن التواصل معه في حالة الطواري:

اسمه بالكامل: \_\_\_\_\_

علاقته بالطالب: \_\_\_\_\_ تليفون: \_\_\_\_\_



شركة مشرق العلم للمشاريع التعليمية المحدودة

Bright Science for Educational projects Co. Ltd

Orient Leaders International School



وزارة التعليم  
Ministry of Education

العام الدراسي: ٢٠٢٣ / ٢٠٢٤

(حافلات المدرسة)

اسم الطالب: \_\_\_\_\_ السكن: \_\_\_\_\_

الصف: \_\_\_\_\_ اسم المنطقة: \_\_\_\_\_

رقم الجوال: \_\_\_\_\_ اسم السائق: \_\_\_\_\_

رقم الجوال المشرفة: \_\_\_\_\_ رقم الباص: \_\_\_\_\_

رقم جوال السائق: \_\_\_\_\_