



طلب تسجيل للصف التمهيدي للعام

الدراسي 2020/2019

I know that if there are more applications than places available and that my /our application doesn't include any claim to be accepted.

I hereby confirm that I will accept the decision of the administration without further discussion

Signature \_\_\_\_\_

انا على علم ان عدد الطلبات اكثر من المقاعد الشاغرة و هذا يعني ان قبول ابنتي غير مؤكد.

واني اتعهد بقبول قرار الادارة دون اعتراض او نقاش.

\_\_\_\_\_ توقيع

الرجاء تعبئة هذا الطلب حسب السجلات الرسمية .

• معلومات شخصية عن الطالبة :

اسم الطالبة الرباعي: \_\_\_\_\_  
تاريخ الولادة: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ مكان الولادة \_\_\_\_\_  
يوم شهر سنة  
الجنسية: \_\_\_\_\_ القومية: \_\_\_\_\_  
رقم الهوية: \_\_\_\_\_ اصدرت في \_\_\_\_\_  
رقم جواز السفر: \_\_\_\_\_ اصدر في: \_\_\_\_\_  
الديانة: \_\_\_\_\_ عنوان السكن: \_\_\_\_\_  
ص.ب. \_\_\_\_\_ الرمز البريدي \_\_\_\_\_  
هاتف البيت: \_\_\_\_\_ المحمول: \_\_\_\_\_  
اسم الحضانه: \_\_\_\_\_

• معلومات عن الاب :

اسم الاب الرباعي: \_\_\_\_\_  
تاريخ الولادة: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ مكان الولادة \_\_\_\_\_  
يوم شهر سنة  
الجنسية: \_\_\_\_\_ القومية: \_\_\_\_\_  
رقم الهوية: \_\_\_\_\_ اصدرت في \_\_\_\_\_  
رقم جواز السفر: \_\_\_\_\_ اصدر في: \_\_\_\_\_  
التعليم: الشهادة: \_\_\_\_\_  
اسم المدرسة: \_\_\_\_\_ اسم الجامعة: \_\_\_\_\_

Please fill this application according to the official documents

• Personal Information:

Full Name \_\_\_\_\_:  
Date Of Birth \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Place of Birth \_\_\_\_\_  
Day Month Year  
Nationality \_\_\_\_\_ Citizenship \_\_\_\_\_  
I.D. Card No. \_\_\_\_\_ Issued in \_\_\_\_\_  
Passport No. \_\_\_\_\_ Issued in \_\_\_\_\_  
Religion \_\_\_\_\_ Address \_\_\_\_\_  
P.O.Box \_\_\_\_\_ Postal Code \_\_\_\_\_  
Tel. No. (Home) \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_  
Name of the Kindergarten: \_\_\_\_\_

• Information about the Father:

Full Name \_\_\_\_\_:  
Date of Birth \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Place of Birth \_\_\_\_\_  
Day Month Year  
Nationality \_\_\_\_\_ Citizenship \_\_\_\_\_  
I.D. Card No. \_\_\_\_\_ Issued in \_\_\_\_\_  
Passport No. \_\_\_\_\_ Issued in \_\_\_\_\_  
Education : Degree \_\_\_\_\_  
High school : \_\_\_\_\_ University \_\_\_\_\_:

المهنة : \_\_\_\_\_ مكان العمل \_\_\_\_\_  
البريد الالكتروني: \_\_\_\_\_  
الحالة الاجتماعية متزوج \_\_\_ مطلق \_\_\_ منفصل \_\_\_ أرمل \_\_\_  
لغة التواصل : \_\_\_\_\_

اللغات التي يتقنها تحديد المستوى: (ممتاز، جيد جداً، جيد، ضعيف)

اللغة	محادثة	قراءة	كتابة

• معلومات عن الام :

اسم الام الرباعي : \_\_\_\_\_

تاريخ الولادة : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
يوم شهر سنة  
مكان الولادة \_\_\_\_\_

الجنسية : \_\_\_\_\_ القومية : \_\_\_\_\_

رقم الهوية : \_\_\_\_\_ اصدرت في \_\_\_\_\_

رقم جواز السفر : \_\_\_\_\_ اصدر في \_\_\_\_\_

التعليم : الشهادة : \_\_\_\_\_

اسم المدرسة : \_\_\_\_\_ اسم الجامعة : \_\_\_\_\_

المهنة : \_\_\_\_\_ مكان العمل \_\_\_\_\_

البريد الالكتروني: \_\_\_\_\_

الحالة الاجتماعية متزوجة \_\_\_ مطلقة \_\_\_ منفصلة \_\_\_ أرمل \_\_\_

لغة التواصل : \_\_\_\_\_

اللغات التي تتقنها تحديد المستوى: (ممتاز جيد جداً جيد ضعيف)

اللغة	محادثة	قراءة	كتابة

Occupation : \_\_\_\_\_ Place of work : \_\_\_\_\_

E-Mail Address \_\_\_\_\_

Social Status : Married \_\_\_ Divorced \_\_\_ Separated \_\_\_ Widow \_\_\_

Languages : Native : \_\_\_\_\_

Other Language : Indicate level :Excellent , Good , Fair , Poor

Language	Spoken	Read	Written

• **Information about the Mother:**

Full Name : \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Place of Birth \_\_\_\_\_  
Day Month Year

Nationality \_\_\_\_\_ Citizenship \_\_\_\_\_

I.D. Card No. \_\_\_\_\_ Issued in \_\_\_\_\_

Passport No. \_\_\_\_\_ Issued in \_\_\_\_\_

Degree \_\_\_\_\_ Education :

High school : \_\_\_\_\_ University : \_\_\_\_\_

Occupation : \_\_\_\_\_ Place of work: \_\_\_\_\_

E-Mail Address \_\_\_\_\_

Social Status : Married \_\_\_ Divorced \_\_\_ Separated \_\_\_ Widow \_\_\_

Languages : Native : \_\_\_\_\_

Other Language : Indicate level :Excellent , Good , Fair , Poor.

Language	Spoken	Read	Written

• معلومات عن الاخوة و الاخوات :

الرقم	الاسم	سنة الولادة	الجنس	الصف	المدرسة / الجامعة

عدد الاشخاص المقيمين بنفس البيت \_\_\_\_\_

• معلومات عن الحالة الصحية للطالبة :

هل تعاني من مشاكل في :

السمع \_\_\_\_\_

النظر \_\_\_\_\_

النطق \_\_\_\_\_

الحركة \_\_\_\_\_

مشكلة صحية مزمنة \_\_\_\_\_

هل تعاني من حساسية للأدوية او الاطعمة \_\_\_\_\_

ما نوع الادوية التي تتناولها \_\_\_\_\_

• الوثائق المطلوبة :

1. صورة عن شهادة الميلاد
2. صورة عن هوية الاب و الام مع الملحق .
3. مرفق شهادة طبية تؤكد المشكلة الصحية / ان وجدت

• Sisters & Brothers

No	Name	Year born	Gender	class	School / University

Number of persons living in the same house \_\_\_\_\_

•Health Information:

Does your daughter suffer from?

Hearing problems. \_\_\_\_\_

Sight problems \_\_\_\_\_

Speech: problem \_\_\_\_\_

Movement problems \_\_\_\_\_

Permanent illness \_\_\_\_\_

Allergy ( medicine or food) \_\_\_\_\_

What kind of medicine does she take? (If any) \_\_\_\_\_

Needed Document:

1. Copy of Birth Certificate
2. Copy of I.D. for the father & the mother
3. Doctor health Certificate ( in case of any health problem)