



Student's Registration Form

S.Y. 20-----/20-----

الرجاء ملء الإستمارة باللغة الإنجليزية.
Please fill the form in English Language.

Basic Details:

Student's Full Name (as Passport):

اسم التلميذ باللغة الإنجليزية حسب الجواز:

Date of Birth: -----/-----/----- تاريخ الميلاد:

Gender: Male ذكر Female أنثى

CPR Number: ----- رقم البطاقة السكانية:

Passport Number:----- رقم الجواز:

Nationality: ----- الجنسية:

Religion: ----- الديانة:

Class of Joining: ----- صف الإنحاق:

Orphan? Mother الأم Father الأب فاقد لأحد والديه؟

If yes, please answer

إذا كان الجواب نعم

Student Custody:

مكان إقامة الطالب:

Mother مع الأم Father مع الأب

Other آخر -----

Father/ Guardian: الأب/ الوصي:

Name:----- الاسم:

Relationship:----- صلة القرابة:

Marital Status:----- الحالة الاجتماعية:

Address: العنوان:

Home: ----- المنزل: Road/Street:----- الطريق:

Block: ----- المجمع: Area:----- المنطقة:

Mobile number:----- رقم الهاتف المحمول:

Work Phone:----- رقم هاتف العمل:

Other Phone Number:----- رقم هاتف آخر:

Email Address:----- البريد الإلكتروني:

Degree:----- المؤهل:

Specialization:----- التخصص:

Occupation:----- المهنة:

Place of Work:----- المؤسسة التي يعمل بها:

Mother/ Next of kin:

الأم/ ولي الأمر:

Name:----- الاسم:

Relationship:----- صلة القرابة:

Marital Status:----- الحالة الاجتماعية:

Address: العنوان:

Home: ----- المنزل: Road/Street:----- الطريق:

Block: ----- المجمع: Area:----- المنطقة:

Mobile number:----- رقم الهاتف المحمول:

Work Phone:----- رقم هاتف العمل:

Other Phone Number:----- رقم هاتف آخر:

Email Address:----- البريد الإلكتروني:

Degree:----- المؤهل:

Specialization:----- التخصص:

Occupation:----- المهنة:

Place of Work:----- المؤسسة التي يعمل بها:



Student's Registration Form

S.Y. 20-----/20-----

الرجاء ملء الإستمارة باللغة الإنجليزية.
Please fill the form in English Language.

Important note:

ملاحظة مهمة:

Very confidential: Please state if the parents are divorced or separated:

سري للغاية: الرجاء تزويد المدرسة بالحالة الإجتماعية للوالدين في حال الطلاق أو الانفصال:

Divorced مطلق

Separated منفصل

None of above لا شيء مما ذكر

Emergency Number: ----- رقم الطوارئ:

SMS Number: ----- رقم SMS:

Student's Number: ----- رقم الطالب:

Student's Email: البريد الإلكتروني للطالب:

Did the student Join another school before APG?

هل سبق للتلميذ أن دخل مدرسة أخرى قبل الالتحاق بمدرسة لؤلؤة الخليج؟

Yes نعم No لا

If Yes, What is the name of the previous school/s?

إذا كان الجواب نعم، ما اسم المدرسة/ المدارس التي سبق والتحق بها؟

Student's Transport:

Private خاصة

School مواصلات المدرسة

مواصلات الطالب:

Other important information the school should know

معلومات عن الطالب يريد ولي الأمر أن يوضحها

Parent's Signature: -----

توقيع

Requirements/To be filled by the registrar:

- Copy of the Student's CPR (Reader).
- Copy of Parent's CPR (Reader).
- Copy of the Student's Passport.
- Copy of the Parent's Passport.
- Copy of the Student's Medical Reports (If Medical Condition/s exist).
- Copy of Medical Report (Grades 1, 7, 10)

Registrar's Signature: -----

Date: -----

For Admin Use:

Date of entering class: -----

Class: -----

Section: -----

• All requirements should be submitted

• الرجاء تسليم جميع المتطلبات