



Al Sahafa International School

Admission Sheet

Academic Year 20 /20

Student's Information

First Name الاسم : _____ Grade الصف : _____
Father's Name اسم الأب : _____
Grand Parent's Name اسم الجد : _____
Family Name اسم العائلة : _____

Date of birth تاريخ الميلاد : _____ Place Of Birth مكان الميلاد : _____
Nationality الجنسية : _____ Gender الجنس : M F
Iqama Number رقم الإقامة : _____
Previous School المدرسة السابقة : _____

Family Information بيانات ولي الأمر

Father's Name اسم الأب : _____
Mobile Number جوال رقم : _____
E-mail البريد الالكتروني : _____
Mother's Name اسم الأم : _____
Mobile Number جوال رقم : _____
E-mail البريد الالكتروني : _____
Home Address عنوان المنزل : _____
Phone Number هاتف المنزل : _____

Student Health Condition حالة الطالب الصحية

If your child has any allergy or any condition that needs specific care, kindly mention it below.

لو كان الطالب يعاني من أي مشكلة صحية تستدعي رعاية خاصة أو أي نوع من أنواع الحساسية الرجاء ذكرها في الأسفل.