



صورة

Photo

P.O. Box 31718 - Kingdom of Bahrain  
 Building 165, Janabiya Highway, Bani Jamra, Block 543  
 Phone: +973 16 167777, Fax: +973 17009767  
 Email: info@alsalamschool.net  
 Website: www.alsalamschool.net

ص.ب ٣١٧١٨ - مملكة البحرين  
 مبنى ١٦٥، الجنوبية، بني جمرة، مجمع ٥٤٣  
 هاتف: +٩٧٣ ١٦١٦٧٧٧٧، فاكس: +٩٧٣ ١٧٠٠٩٧٦٧  
 البريد الإلكتروني: info@alsalamschool.net  
 الموقع الإلكتروني: www.alsalamschool.net

## Registration Form

## استمارة التسجيل

اسم الطالب \_\_\_\_\_ Student Name  
 طلب الالتحاق بالصف \_\_\_\_\_ Application for admission to Grade  
 للعام الدراسي \_\_\_\_\_ For the academic year  
 التاريخ \_\_\_\_\_ Date

## Required Documents

Please submit this application and note the following before registration

## المستندات المطلوبة

يرجى ملء هذا الطلب وملاحظة التالي قبل التسجيل

- \* Enforce BD. 20 with application (non refundable). \* يرفق مبلغ ٢٠ ديناراً بحرينياً غير قابل للرد مع هذا الطلب.
- \* 3 recent photos. \* ٣ صور حديثة.
- \* Copy of the birth certificate. \* صورة من شهادة الميلاد.
- \* Copy of the passport. \* صورة من الجواز.
- \* Original CPR for the student, mother and father. \* البطاقة السكانية الأصلية للطالب والأم والأب.
- \* Copy of previous school reports. \* نسخة مصدقة من شهادات العلامات المدرسية السابقة.
- \* Copy of Immunizations records. \* نسخة من سجل التطعيمات الصحية.
- \* Admission at the time of submitting the completed application and admission test date is set. \* يحدد موعد امتحان القبول بعد تقديم الطلب كاملاً.
- \* The registration fee will be paid once the student is accepted. \* يقوّم ولي الأمر فور استلام القبول بدفع رسوم التسجيل لحجز مكان الطالب.
- \* The registration fee is non refundable. \* رسوم التسجيل غير قابلة للإسترجاع.



يرجى كتابة الأسماء حسب ظهورها في جواز السفر وشهادة الميلاد  
Kindly write all names as they appear in the passport and birth certificate

Student Name	_____	إسم الطالب
CPR Number	_____	رقم البطاقة السكانية
Date of Birth	_____	تاريخ الميلاد
Place of Birth	_____	مكان الولادة
Nationality	_____	الجنسية
Religion	_____	الديانة
Father's Name	_____	إسم الأب
Mother's Name	_____	إسم الأم

## Previous Schools

## المدارس السابقة

Years	السنة	Grades	الصفوف	School	المدرسة

## Sibling Information

## معلومات الأخوة والأخوات

هل للطالب أخوة / أخوات في مدرسة السلام؟ نعم ( ) لا ( )  
Does the student has any siblings in Al Salam School? Yes ( ) No ( )

Name	_____	* الأسم
Grade	_____	الصف
Name	_____	* الأسم
Grade	_____	الصف
Name	_____	* الأسم
Grade	_____	الصف

Does the student is alergic to any kind of food

اذكر إذا كان الطالب يعاني من حساسية بعض أنواع الطعام

Yes / No

نعم / لا

If yes, specify \_\_\_\_\_

اذكرها \_\_\_\_\_



يرجى كتابة أسم ولي الأمر وعنوانه البريدي الذي سترسل إليه جميع المراسلات

Please write the name and mailing address of the guardian to whom all correspondence will be sent

Name _____	الأسم
Address _____	العنوان
P.O. Box _____ City _____	صندوق البريد _____ المدينة _____

Flat / House Number _____	رقم الشقة
Building Number _____	رقم المبنى
Road Number _____	رقم الشارع
City / Block _____	المدينة / المجمع
House Telephone Number _____	رقم هاتف المنزل

Father's Profession _____	عمل الأب
Business Address _____	عنوان العمل
Office Number _____	رقم هاتف العمل
Mobile Number _____	رقم الموبايل
Email _____	البريد الإلكتروني

Mother's Profession _____	عمل الأم
Business Address _____	عنوان العمل
Office Number _____	رقم هاتف العمل
Mobile Number _____	رقم الموبايل
Email _____	البريد الإلكتروني



Please names two persons to contact in the absence of parents

الرجاء تسمية شخصين ليتم الأتصال بهم في حال سفر الوالدين

1- Name: _____	الأسم
Relationship to the student _____	العلاقة بالطالب
Mobile Number _____	رقم الموبايل
House Number _____	رقم المنزل
2- Name: _____	الأسم
Relationship to the student _____	العلاقة بالطالب
Mobile Number _____	رقم الموبايل
House Number _____	رقم المنزل

I hereby declare that I have read and understood the rules and regulations of Al Salam School and agree to abide by them	أنا الموقع أدناه أقر بأنني اطلعت على قوانين وأنظمة مدرسة السلام وأدركت كل مافيها وأوافق عليها وأتعهد بالإنترام بها وعليه جرى التوقيع.
--	---

Father's Name _____	إسم الأب
Signature _____	التوقيع
Mother's Name _____	إسم الأم
Signature _____	التوقيع

<b>Admission Commitee Decision</b>	<b>قرار لجنة القبول</b>
<input type="checkbox"/> Accepted	مقبول <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rejected	مرفوض <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Conditional accepted	مقبول بشرط <input type="checkbox"/>

<b>Comments</b>	<b>ملاحظات</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Principal's Signature \_\_\_\_\_ توقيع المدير

Date \_\_\_\_\_ التاريخ

