

مدرسة الدكتورة عصمت السعيد Dr. Esmat As-Said School **International Arab Charity**

Application Form 2024 - 2025

استمارة تسجيل

Section A: Child personal details

First name in English الاسم الاول بالانجليزية

Surname in English اللقب بالانجليزية

First name in Arabic الاسم الاول بالعربية	Surname in Arabic اللقب بالعربية	
Date of birth تاریخ المیلاد	محل الولادة Country and city of birth محل الولادة	
عنوان السكن Home address		
Section R. Ch	aild academic details	
Section B: Child academic details Full name of English school اسم المدرسة الانجليزية		
run name of English school		
Year group in English school		
المرحلة/الصف في المدرسة الانجليزية	Trc .: 1 16 2 1 .	
Was your child in the Arabic school last year? هل كان الطفل في المدرسة العربية العام الماضي؟	If you ticked 'yes', what year was your child in last year?	
Yes	في حال وضع العلامة على نعم، في اي	
No	مُرحِلةً كانَّ الطفل في العام الماضِّيُّ؟	
Section C: Child health & learning needs		
Does your child have any health issues? هل لدى الطفل اي مشاكل صحية؟		
Yes		
No		
If you ticked 'yes', please specify: في حال وضع العلامة على نعم، يرجى التوضيح		
Does your child have any Special Educational Ne	هل لدى الطفل اي احتياجات تعليمية خاصة؟ ?eds	
Yes		
No		
If you ticked 'yes', please specify: في حال وضع العلامة على نعم، يرجى التوضيح		
Please note that the school does not have a specialised	team to deal with Special Educational Needs.	
مرمر اتعامل مع حالات الاحتراجات التعارم في الخاصية	•	



مدرسة الدكتورة عصمت السعيد

Dr. Esmat As-Said School International Arab Charity

Application Form 2024 - 2025

استمارة تسجيل

Section D: Parents and contact details

Mother's full name اسم الأم	
Father's full name اسم الأب	
رقم هاتف الأم Mother's phone number	رقم هاتف الأب Father's phone number
عنوان/عناوين البريد (Email address(es	
اسم الاتصال في Emergency contact name حال الطوارئ	Phone number رقم الهاتف Relationship to child الصلة مع الطفل
Section E:	Parent consent
Do you give consent for your child to go home by themselves? هل توافق على عودة الطفل الى المنزل بنفسه؟ Yes No	Do you give consent for your child to be picked up by another adult? الما توافق على انصراف الطفل مع شخص اخر غير الوالدين؟ Yes No If you ticked 'yes', please specify name(s) and relationship to child below: في حال وضع العلامة على نعم، يرجى توضيح اسم الشخص/الاشخاص
	والصلة مع الطفل
Do you give consent for photographs to be taken on your child and be published on the school website? هل توافق على تصوير الطفل ونشر الصور على موقع المدرسة؟ Yes No	Do you give consent for photographs to be taken on your child and be published on the school's social media? هل توافق على تصوير الطفل ونشر الصور على مواقع التواصل الاجتماعي؟ Yes No Yes No
Section F: Payment det	tails (to be filled out by staff)
Overall fee paid by parent: £	Sibling names and year groups:
Payment method	

Teacher name:

Cheque Postal order

registered for:

Year group that the child will be