





PARENTS INFORMATION

معلومات عن الوالدين

| Fatner's Information | معلومات عن الآب | Mother's Information | معلومات عن الأم |
|------------------------------|-----------------------|------------------------------|-----------------------|
| First: | الإسم الأول: | First: | الإسم الأول: |
| Middle: | الأب: | Middle: | الأب: |
| Family: | العائلة: | Family: | العائلة: |
| Mobile: | نقال: | Mobile: | نقال: |
| Fax: | فاكس: | Fax: | فاكس: |
| E-mail: | البريد الإلكتروني: | E-mail: | البريد الإلكتروني: |
| Place of Employment: | مكان العمل: | Place of Employment: | مكان العمل: |
| | | | |
| | | | |
| Work Tel.: | هاتف العمل: | Work Tel.: | هاتف العمل: |
| Father's Nationality: | الجنسية: | Mother's Nationality: | الجنسية: |
| Father's Civil ID No.: | رقم البطاقة المدنية: | Mother's Civil ID No.: | رقم البطاقة المدنية: |
| Father's Passport No.: | رقم جواز السفر (غ.ك): | Mother's Passport No .: | رقم جواز السفر (غ.ك): |
| Father's Birth Date: | تاريخ الميلاد: | Mother's Birth Date: | تاريخ الميلاد: |
| Father's Level of Education: | المستوى العلمي: | Mother's Level of Education: | المستوى العلمي: |
| Marital Status : | الحالة الإجتماعية: | Marital Status: | الحالة الإجتماعية: |
| أرمل 🦳 Widowed | متزوج Married | أرمل 🔤 Widowed | متزوج Married |
| أخرى 🗌 Other | مطلق 📃 Divorced | أخرى 🗌 Other | مطلق 📃 Divorced |
| | | | |

المسؤول عن الطالب

الإسم والتوقيع:

التاريخ : _

رسوم التسجيل ١٠٠ دينار كويتى (غير مسترجعة) لكل طالب. هذه الرسوم تحسب كجزء من الرسوم الدراسية.

يتم تسجيل الطالب من قبل ولي الأمر، ويستثنى من ذلك وفاة الأب مع إحضار مايثبت ذلك (شهادة الوفاة)،

وفي حالة الطلاق إحضار حكم من المحكمة يثبت أن الموصى له لديه وصاية تعليمية.

ملاحظة: لايقبل الطالب بدون تسديد رسوم التسجيل حسب أنظمة وزارة التربية فإن رسوم التسجيل غير مسترجعة.

تمت تعبئة النموذج بالمعلومات الصحيحة وسأزود الاكاديمية بكل الوثائق المطلوبة خلال أسبوع واحد وسيتم حجز مقعد لطفلي بعد دفع رسوم التسجيل ونجاحه في اختبار القبول.

Registration fee is 100 KD for each student applying. This fee will be credited toward the tuition fees, if the child is accepted at ACA.

Only the father has the authority to sign all registration forms except when educational custady is assigned to a guardian.

I understand that once the registration fee is paid, according to the rule set by the Ministry of Education, the fee is non-refundable.

I have filled in the Registration form to the best of my knowledge, I will submit all required documentation within one week from date signed.

Name & Signature:

Legal Guardian

Date:

إحدى مؤسسات Subsidiary of











Celebrating 10 year Re-Accrecditation





نموذج التحاق **APPLICATION FORM**

| (For parents use) | (For office use only) |
|--------------------------|-----------------------|
| Grade Applied for: | Grade Recommended: |
| Date Of Registration: | First Day Of School: |
| School Coming From: | Account: |
| Current Grade Placement: | Registration Fees : |
| | |

Student Information

معلومات عن الطالب

| Student Name: | | | | لميلاد) | بقاً لشهادة ا | اسم الطالب (مطا |
|-----------------------------------|------------------|-------------------|--------------|----------------|---------------|---------------------|
| First: | | | | | | الإسم الأول: |
| Middle: | | | | | | الأب: |
| Family: | | | | | | العائلة: |
| Nationality: | الجنسية : | Date Of Birth: | | | | تاريخ الميلاد: |
| Religion: | الديانة : | | | | | |
| Sex: | الجنس : | | اليوم Dav | الشهر Month | السنة Year | |
| Passport: | رقم جواز السفر : | | Day | WOItti | Teal | |
| Civil ID: | | | | | : | رقم البطافة المدنية |
| Residence Address: | عنوان السكن: | Residence Tel./Nu | umber (s) | | : | أرقام هاتف السكن |
| | | 1) | | 2) | | |
| | | 3) | | ····· Fax: ··· | | |
| Brothers or Sisters attending ACA | | | | باديمية | للين في الأك | الأشقاء المسج |
| | | | | | | |

| Eme | rgency Contact (Not the Parents) | ير الوالدين) | الإتصال عند الضرورة بأحد المعارف (غ |
|-----|----------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| 4. | Name: | Gra | de: |
| 3. | Name: | Gra | de: |
| 2. | Name: | Gra | de: |
| 1. | Name: | Gra | de: |

Emergency Contact (Not the Parents)

| الإسم: | الإسم : |
|--------------|---------------|
| الهاتف: | الهاتف : |
| صلة القرابة: | صلة القرابة : |





Authorized by 10 International® Baccalaureate



حـولـي شــارع شرحبيـــل فـاكـس: 22632478 Hawally, Sharhabeel St. Fax: 22632478