



**THE ENGLISH
INTERNATIONAL SCHOOL
BAGHDAD**

Student Number:

Family Number:

Date:

APPLICATION FORM 2021-2022

استمارة التقديم

General Information	معلومات عامة
Given Name:	اسم الطالب :
Surname :	اللقب :
Date of Birth :	تاريخ الميلاد :
Place of Birth :	محل الولادة :
Nationality :	الجنسية :
Gender :	الجنس :
Religion :	الديانة :
Grade :	الصف :
First Language :	اللغة الام :
Estimated Joining Date :	تاريخ القبول في المدرسة :
Enrolment Year :	سنة القبول :
Name of Current School :	اسم المدرسة السابقة :
Current School Curriculum :	منهاج المدرسة السابقة :
Number of Years at Current School :	عدد السنين في المدرسة السابقة :

Current Address:

العنوان الحالي :

.....

- How did you hear about us? كيف سمعت عنا :

☐ Social Media مواقع التواصل الاجتماعي ☐ Friends الاصدقاء ☐ location الموقع ☐ Other اخرى

Please specify : يرجى ذكر التفاصيل :

.....

- Do you have a child already studying at English International School-Baghdad?

هل لديك حاليا اي طفل يدرس في المدرسة الانكليزية الدولية :

If yes , please write the full name of the sibling studying at the English International School-Baghdad :

إذا كان الجواب نعم يرجى كتابة الاسم الكامل للطالب الذي يدرس في المدرسة الانكليزية الدولية :

.....

- Are you applying for more than one child

هل تود التقديم لأكثر من طفل:

- Please provide the full name of the other child applying for the English international School-Baghdad:

يرجى تزويدنا باسم الطالب المتقدم للانضمام للمدرسة الانكليزية الدولية :

.....

Father's Information : معلومات :

الاب	اسم الاب
Name:	الوظيفة
Occupation:	رقم الهاتف
Phone Number:	البريد الالكتروني
Email:	

-Address if different from child : العنوان في حال اختلافه عن عنوان الطالب :

.....

Mother's Information :	معلومات الام :
Name:	اسم الام
Occupation:	الوظيفة
Phone Number:	رقم الهاتف
Email:	البريد الالكتروني

-Address if different from child : العنوان في حال اختلافه عن عنوان الطالب :

.....

- Does the child live with both parents? Yes ☐ NO ☐

هل يعيش الطالب مع ابويه ؟ نعم ☐ كلا ☐

If not please explain : اذا تم اختيارك كلا يرجى ذكر التفاصيل :

.....

- Does the child have any medical issues or allergies? Yes ☐ No ☐

هل يعاني الطالب من اي مشاكل صحية او حساسية ؟ نعم ☐ كلا ☐

If yes, please explain: اذا تم اختيار نعم يرجى ذكر التفاصيل

.....

- Has your child received support in a special education program?

هل حصل طفلك على دعم اضافي اثناء التعليم :.....

If yes, please explain: اذا تم اختيار نعم يرجى ذكر التفاصيل

.....

Does your child suffer from any hearing, speaking or mobility difficulties?

هل عانى طفلك من اي مشكلة في السمع او التحدث او الحركة منذ الولادة :

If yes, please explain :

إذا تم اختيار نعم يرجى ذكر التفاصيل :

.....

Emergency Contacts :

في حال تعثر رد اولياء الامور على الاتصال

سيتم الاتصال بخمس ممول

Emergency Contact 1 :

ممول رقم 1 :

Name:

الاسم:

Relationship to Student:

الصلة:

Phone Number :

رقم الهاتف :

Email

البريد الالكتروني :

Emergency Contact ٢ :

ممول رقم ٢ :

Name:

الاسم:

Relationship to Student:

الصلة:

Phone Number:

رقم الهاتف :

Email:

البريد الالكتروني :

Name of the authorized person to collect the student from school:

الشخص الممول لأستلام الطالب :

Phone Number:.....

رقم الهاتف :

Comments :

الملاحظات :

.....

Parent Name

اسم ولي الامر

Parent Signature

توقيع ولي الامر

Date

التاريخ