

Emergency Contact للاتصال في حالة الطوارئ

Student Name اسم الطالب
Class الفصل
Father's Name اسم الأب
Father's Mobile No. هاتف الأب
Mother's Name اسم الأم
Mother's Mobile No. هاتف الأم

In case no reply from the parents, kindly mention an Alternate Emergency Contact Person / Number (other than parents-please indicate relationship to students):

في حال عدم رد ولي الأمر، يرجى تسجيل اسم أحد المقربين يمكن الاتصال به في حالة الطوارئ :

(1) Name	.....	(1) الاسم
Relationship	.....	صلة القرابة
Tel / Mobile	.....	هاتف / نقال

(2) Name	.....	(2) الاسم
Relationship	.....	صلة القرابة
Tel / Mobile	.....	هاتف / نقال

(3) Name	.....	(3) الاسم
Relationship	.....	صلة القرابة
Tel / Mobile	.....	هاتف / نقال

Signature التوقيع

Date التاريخ

- Original copy in the Registration Office
- Copy for the homeroom teacher
- Copy for the School Clinic

- النسخة الأصلية لقسم التسجيل
- نسخة مصورة لمدرس الفصل
- نسخة مصورة لعيادة المدرسة

Parents Information معلومات عن الوالدين

Father's Details معلومات عن الأب

Full Name الاسم الثلاثي
Mobile هاتف نقال Home Phone..... هاتف المنزل Work Phone..... هاتف العمل
Email البريد الالكتروني
Place of Work Government قطاع حكومي Private قطاع خاص
Occupation الوظيفة (المسمى الوظيفي)
Nationality الجنسية Religion الديانة
Civil ID No..... رقم البطاقة المدنية Passport No رقم جواز السفر
Father's Level of Education High School ثانوي Diploma دبلوم Bachelor بكالوريوس
Master ماجستير Higher Education دراسات عليا
Marital Status Married متزوج Widowed أرمل Divorced مطلق الحالة الإجتماعية

Mother's Details معلومات عن الأم

Full Name الاسم الثلاثي
Mobile هاتف نقال Home Phone..... هاتف المنزل Work Phone..... هاتف العمل
Email البريد الالكتروني
Place of Work Government قطاع حكومي Private قطاع خاص
Occupation الوظيفة (المسمى الوظيفي)
Nationality الجنسية Religion الديانة
Civil ID No..... رقم البطاقة المدنية Passport No رقم جواز السفر
Mother's Level of Education High School ثانوي Diploma دبلوم Bachelor بكالوريوس
Master ماجستير Higher Education دراسات عليا
Marital Status Married متزوج Widowed أرمل Divorced مطلق الحالة الإجتماعية

Signature التوقيع Name الاسم