



Registration Application

Child's Information معلومات الطفل		Family Information معلومات الاهل	
Name: الاسم		Father's Name	
Nationality: الجنسية		Mother's Name:	
Date of Birth:		QID No.:	
QID No.:		Email:	
Passport No		Phone Number Father	
Has your child been to nursery before?		Phone Number Mather	
Other Information		Residential Area	
		Work Occupation	
		Other	
Emergency Contact			
Emergency Contact Information In the event of an emergency, please nominate someone that will act on your behalf. الشخص الذي سيتم الاتصال فيه بحالة الطوارئ			
Full Name: الاسم بلكامل		Relationship to child صلة القرابة	
Mobile No.: رقم الجوال			
Additional Information معلومات إضافية			
How did you hear about us? كيف سمعت عنا		Friend WebSite	Facebook instagram
I hereby give permission for my child's photo to be taken and used for classroom projects, photo gallery, nursery website, Facebook, Instagram, Media or promotional purposes. أوافق على استخدام صور طفلي لأغراض الترويج على مواقع الانترنت و مواقع التواصل الاجتماعي التابعه للحضانة.			
Requested documents المرفقات المطلوبة		Admin use only للاستخدام الإداري للحضانة	
Parent QID Copy		Regret. Date تاريخ التسجيل	/ /
Child QID Copy		Start Date: تاريخ المباشرة	/ /
Vaccination Report		Age: العمر	/ /
Medical Report		Class: الصف	
		File No رقم الملف	

Signature

