



أكاديمية النور  
طلب الإلتحاق بالمدرسة

إسم الطالب/الطالبة: \_\_\_\_\_

عمر الطالب/الطالبة: \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_

السنة الدراسية بالمدرسة الانجليزية: \_\_\_\_\_

إسم ولي أمر الطالب/الطالبة: \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_

البريد الإلكتروني، تليفون البيت والمحمول: \_\_\_\_\_

أسماء الأخوة والأخوات الملتحقين بالمدرسة وأعمارهم: \_\_\_\_\_



**Alnoure Academy**  
Application Form

Name: \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_ Date Of Birth: \_\_\_\_\_ Class in English school: \_\_\_\_\_

Name of the Parent: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Home & Mobile's Tel.No: \_\_\_\_\_

Email address: \_\_\_\_\_

Names of siblings in the school and their ages: \_\_\_\_\_

**If your child has any medical conditions (hearing problems, sight problems...etc), please let us know as soon as possible so we can give the child the support he/she needs.**