

Admission Form

استمارة تسجيل الطلاب

A. Student Information

أ. معلومات الطالب

1. Full Name (English): / الاسم كاملا (بالإنجليزي): _____
2. Full Name (Arabic): / الاسم كاملا (بالعربي): _____
3. Date of Birth / تاريخ الميلاد: _____
 - Hijri / هجري: _____
4. Place of Birth / مكان الميلاد: _____
5. Nationality / الجنسية: _____
6. Gender / النوع: _____
 - _____
7. Religion / الديانة: _____
8. Iqama/ID Number / رقم الإقامة أو الهوية: _____
9. Passport Number (if applicable) / رقم الجواز (إذا وجد): _____
10. Grade Applied For / الصف المطلوب: _____
11. Academic Year / العام الدراسي: _____

B. Parent/Guardian Information

ب. معلومات الوالد والولي الأمر

1. Father's Name (English): / اسم الوالد (بالإنجليزي): _____
2. Father's Nationality / جنسية الوالد: _____
3. Father's Iqama/ID Number / رقم هوية الوالد: _____
4. Father's Occupation / مهنة الوالد: _____
5. Father's Employer / الجهة الموظفة للوالد: _____
6. Father's Mobile Number / رقم هاتف الوالد: _____
7. Father's Email Address / بريد الوالد الإلكتروني: _____
8. Mother's Name (English): / اسم الوالدة (بالإنجليزي): _____
9. Mother's Nationality / جنسية الوالدة: _____
10. Mother's Iqama/ID Number / رقم هوية الوالدة: _____
11. Mother's Occupation / مهنة الوالدة: _____
12. Mother's Mobile Number / رقم هاتف الوالدة: _____
13. Mother's Email Address / بريد الوالدة الإلكتروني: _____
14. Residential Address / العنوان السكني: _____
 - Building/Villa Name / اسم المبنى/الفللة: _____
 - Street Name / اسم الشارع: _____
 - City / المدينة: _____
 - Postal Code / الرمز البريدي: _____
15. Emergency Contact Person / شخص الاتصال في الطوارئ: _____
 - Relation to Student / صلة القرابة بالطالب: _____

Under the Supervision of Ministry of Education, MOE Licence No. 520-3623, C.C. No. 62051

رقم المبنى: - 7089 وحدة 39، شارع سعد بن ربيع، الأندلس، الرياض 13212-3331 المملكة العربية السعودية

Building No: 7089, S Unit 39, Saad Ibn Rabie Street. Riyadh 13212-3331 Kingdom of Saudi Arabia

Contact: +966 55 23 23 535, E-mail: info@ngis.sa, Website: www.ngis.sa

- Contact Number / رقم الاتصال: _____

C. Academic Information

ج. المعلومات الأكاديمية

1. Previous School Name / اسم المدرسة السابقة: _____
2. Previous School Address / عنوان المدرسة السابقة: _____
3. Last Grade Completed / آخر صف مكمل: _____
4. Reason for Transfer / سبب الانتقال: _____
5. Languages Spoken / اللغات الموجودة:
 - Primary / الرئيسية: _____
 - Secondary / الثانوية: _____

D. Medical Information

د. المعلومات الطبية

1. Blood Group / فصيلة الدم: _____
2. Does the student have any medical conditions? / هل يعاني الطالب من أي حالات طبية؟
 -
3. Allergies (if any) / الحساسية (إذا وجدت): _____
4. Vaccination Record Provided / تقديم سجل التطعيم:
 -
5. Health Insurance Provider (if applicable) / مقدم التأمين الصحي (إذا وجد): _____

E. Transportation Information

ه. معلومات النقل

1. Will the student use school transportation? / هل سيستخدم الطالب النقل المدرسي؟
 -
2. Nearest Landmark to Residence / أقرب معلم للمنزل: _____
3. Preferred Pick-Up/Drop-Off Location / مكان التوصيل المفضل: _____