

Appl. N° _____



Photo

Interview date & time _____

Applying to _____
Class _____

Registration Form

Academic Year _____

Student's Full Name _____
(First) (Father) (Family)

إسم التلميذة (ة) الثلاثي _____
(الشهرة) (إسم الأب) (الإسم)

Place & Date of Birth acc. to ID Card _____

Father's Occupation _____ Cellular # _____

E-mail Address _____ Office Phone # _____

Alumnus No yes Year _____

Student No yes Year _____

Mother's Full Name _____ Occupation _____

E-mail Address _____ Cellular # _____

Alumna No yes Year _____ Office Phone # _____

Student No yes Year _____

Religion _____ Rite _____ Nationality _____

Residence acc. to ID Card _____ Register Number _____

Mouhafazat _____ District _____

Guardian's Name _____ Cellular # _____

Previous School _____ Current Class _____

Current Home Address Area: _____ Street: _____

Building: _____

Home Phone # _____ N° for SMS _____

Transportation with School Bus With Parents

Names of Brothers & Sisters **School's Name** **Class**

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

N.B.: - Registration fee is non-refundable in case of cancellation of registration for any reason.

- The School would like to remind parents and guardians that by registering their children, they are automatically agreeing to abide by the school's mission statement as well as all the rules and regulations found on the school website: www.asg.edu.lb

- Registration should be approved by parents, both mother and father and payment of school fees should be met.

Date of Registration _____

Parents' Signature _____

Administration's Approval _____

Principal's Signature _____

رقم الطلب _____



صورة شمسية

تاريخ المقابلة

قسمة إنتساب

إنتساب إلى الصّف

السنة الدراسية

إسم التلميذ(ة) الثلاثي

(الشهرة)

(إسم الأب)

(الإسم)

Student's Full Name

(First)

(Father)

(Family)

تاريخ ومحل الولادة حسب الهوية

الخليوي

مهنة الاب

هاتف العمل

عنوان البريد الإلكتروني

سنة

نعم

كلا

خريج الثانوية

سنة

نعم

كلا

تلميذ سابق في الثانوية

مهنتها

إسم الام وشهرتها

الخليوي

عنوان البريد الإلكتروني

هاتف العمل

سنة

نعم

كلا

خريجة الثانوية

سنة

نعم

كلا

تلميذة سابقة في الثانوية

الجنسية

الطائفة

المذهب

رقم السجل

محل الإقامة حسب الهوية

القضاء

المحافظة

الخليوي

إسم وشهرة الموكل

الصّف الحالي

المدرسة السابقة

الشارع:

عنوان السكن الحالي المنطقة:

البنية:

رقم ال SMS

هاتف المنزل

مع الأهل

التنقل بواسطة أوتوكار المدرسة

الصّف

إسم المدرسة

أسماء الإخوة والأخوات

.1

.2

.3

.4

ملاحظات: - لا يُرَدّ رسم التسجيل في حال ألغى لأي سبب كان.

- يُعتبر تسجيل التلميذ(ة) في المدرسة اعترافاً من ولي أمره(ها) بقبوله بهوية المدرسة ونظامها الوارد على موقع

المدرسة الإلكتروني: www.asg.edu.lb

- موافقة الوالدين (الأب والأم معاً) على تسجيل ولدهم/ إبتنتهم، وتعهدهم الصريح بتسديد الرسم المدرسي.

توقيع أولياء الأمر

تاريخ التسجيل

توقيع الرئيسة

موافقة الإدارة