

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 yes No

Mother's Full Name _____ Occupation _____
E-mail Address _____ Cellular # _____
Alumna yes No Office Phone # _____

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 الطَّلَب _____

تاريخ المقابلة _____

إنتساب إلى الصَّف _____

قسمة إنتساب

السنة الدراسية _____

صورة شمسية



إسم التلميذة (ة) الثلاثي

Student's Full Name

(الشهرة)

(إسم الأب)

(الإسم)

(First)

(Father)

(Family)

تاريخ ومحل الولادة حسب الهوية _____

مهنة الاب _____

الخليوي _____

عنوان البريد الإلكتروني _____

هاتف العمل _____

خريج الثانوية نعم كلا

إسم الام وشهرتها _____

مهنتها _____

عنوان البريد الإلكتروني _____

الخليوي _____

خريجة الثانوية نعم كلا

الجنسية _____

الطائفة _____

المذهب _____

رقم السّجل _____

محل الإقامة حسب الهوية _____

القضاء _____

المحافظة _____

الخليوي _____

إسم وشهرة الموكل _____

الصّف الحالي _____

المدرسة السابقة _____

الشارع: _____

عنوان السّكن الحالي المنطقة: _____

البنية: _____

رقم الـ SMS _____

هاتف المنزل _____

مع الأهل

النقل بواسطة أوتوكار المدرسة

الصّف

إسم المدرسة

أسماء الإخوة والأخوات

١.

٢.

٣.

٤.

ملاحظات: - لا يُردّ رسم التسجيل في حال ألغي لأي سبب كان.

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

المدرسة الإلكترونيّ: www.asg.edu.lb

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

توقيع أولياء الأمر _____

تاريخ التسجيل _____

توقيع الرئيسة _____

موافقة الإدارة _____