



IAC
INTERNATIONAL
ARAB CHARITY
EST. 1967

مدرسة الدكتور عصمت السعيد

Dr. Esmat As-Said School

International Arab Charity

Application Form 2026 - 2027

استمارة تسجيل

Section A: Child personal details

First name in English الاسم الأول بالإنجليزية	Surname in English اللقب بالإنجليزية
First name in Arabic الاسم الأول بالعربية	Surname in Arabic اللقب بالعربية
Date of birth تاريخ الميلاد	Country and city of birth محل الولادة
Home address عنوان السكن	

Section B: Child academic details

Full name of English school اسم المدرسة الانجليزية	
Year group in English school المرحلة/الصف في المدرسة الانجليزية	
Was your child in the Arabic school last year? هل كان الطفل في المدرسة العربية العام الماضي? Yes ☐ No ☐	If you ticked 'yes', what year was your child in last year? في حال وضع العلامة على نعم، في أي مرحلة كان الطفل في العام الماضي?

Section C: Child health & learning needs

Does your child have any health issues? هل لدى الطفل أي مشاكل صحية? Yes ☐ No ☐
If you ticked 'yes', please specify: يرجى التوضيح:
Does your child have any Special Educational Needs? هل لدى الطفل أي احتياجات تعليمية خاصة? Yes ☐ No ☐
If you ticked 'yes', please specify: يرجى التوضيح:

Please note that the school does not have a specialised team to deal with Special Educational Needs.

ملاحظة ان المدرسة ليس لديها كادر متخصص لتعامل مع حالات الاحتياجات التعليمية الخاصة



IAC
INTERNATIONAL
ARAB CHARITY
EST. 1967

مدرسة الدكتور عصمت السعيد

Dr. Esmat As-Said School

International Arab Charity

Application Form 2026 - 2027

استمارة تسجيل

Section D: Parents and contact details

Mother's full name اسم الأم	
Father's full name اسم الأب	
Mother's phone number رقم هاتف الأم	Father's phone number رقم هاتف الأب
Email address(es) عنوان/عناوين البريد الإلكتروني (es)	
Emergency contact name اسم الاتصال في حال الطوارئ	Phone number رقم الهاتف
	Relationship to child الصلة مع الطفل

Section E: Parent consent

Do you give consent for your child to go home by themselves? هل توافق على عودة الطفل إلى المنزل بنفسه؟ Yes ☐ No ☐	Do you give consent for your child to be picked up by another adult? هل توافق على انصراف الطفل مع شخص آخر غير الوالدين؟ Yes ☐ No ☐ If you ticked 'yes', please specify name(s) and relationship to child below: في حال وضع العلامة على نعم، يرجى توضيح اسم الشخص/الأشخاص والصلة مع الطفل
Do you give consent for photographs to be taken on your child and be published on the school website? هل توافق على تصوير الطفل ونشر الصور على موقع المدرسة؟ Yes ☐ No ☐	Do you give consent for photographs to be taken on your child and be published on the school's social media? هل توافق على تصوير الطفل ونشر الصور على مواقع التواصل الاجتماعي؟ Yes ☐ No ☐

Section F: Payment details (to be filled out by staff)

Overall fee paid by parent: £	Sibling names and year groups:
Payment reference number:	
Year group that the child will be registered for:	Teacher name: