

Photo

First name _____

Middle name(s) _____

Family name _____

Nationality _____

For Office Use Only

Received date _____

Received by _____

Application status _____

City and country of birth _____

Date of birth _____ Month _____ Day _____ Year _____

Age by September 1st _____

Muslim

Non-Muslim

Schools previously attended by the applicant

1-	From	To	Grade
2-	From	To	Grade
3-	From	To	Grade

Number of sisters _____ Number of brothers _____ Applicant's place among siblings _____

Siblings studying at Qatar Leadership Academy

1-	Grade
2-	Grade
3-	Grade
4 -	Grade

Siblings applying for a place at Qatar Leadership Academy

1-	Grade
2-	Grade
3-	Grade
4 -	Grade



APPLICATION FOR ADMISSION

Father's / Guardian's full name

Occupation

Nationality

Place of work and address

Mobile

Residence Telephone

Email address

Mother's / Guardian's full name

Occupation

Nationality

Place of work and address

Mobile

Residence Telephone

Email address

Emergency contacts

1- Name

Telephone

2 - Name

Telephone

Parents' marital status

Married

Separated

Divorced

Widowed

Others

If separated or divorced, applicant lives with

Sponsorship

My child's school fee will be sponsored

Yes

No

**I understand that this is an application for admission and does not guarantee enrolment.
I hereby certify that the information provided in this application is correct.**

Date

Name

Relationship

Father

Mother

Guardian

Signature

طلب التسجيل



أكاديمية قطر للقادة
Qatar Leadership Academy

عضو في مؤسسة قطر
Member of Qatar Foundation

للاستخدام الإداري فقط

تاريخ الاستلام

اسم المستلم

وضع الطلب

الاسم الكامل للطالب

الجنسية

مسلم غير مسلم

صورة

مكان الميلاد (المدينة والدولة)

تاريخ الميلاد الشهر اليوم السنة

السن بتاريخ 1 سبتمبر

المدارس التي ارتادها الطالب سابقا

1-	من	إلى	الصف
2-	من	إلى	الصف
3-	من	إلى	الصف

ترتيب مقدم الطلب بين الإخوة

عدد الأخوات

عدد الإخوة

الإخوة المنتسبين لأكاديمية قطر للقادة

1-	الصف
2-	الصف
3-	الصف
4-	الصف

عدد الإخوة المتقدمين بطلب التسجيل في أكاديمية قطر للقادة

1-	الصف
2-	الصف
3-	الصف
4-	الصف

طلب التسجيل



الإسم الكامل للوالد / الوصي

الجنسية

المهنة

مكان وعنوان العمل

البريد الإلكتروني

هاتف المنزل

رقم الجوال

الإسم الكامل للوالدة / الوصي

الجنسية

المهنة

مكان وعنوان العمل

البريد الإلكتروني

هاتف المنزل

رقم الجوال

أرقام الطوارئ،

الهاتف

1- الإسم

الهاتف

2- الإسم

الوضع الاجتماعي للوالدين

أخرى

أرملة

مطلقان

منفصلان

متزوجان

إذا كان الوالدان منفصلين أو مطلقين فإن مقدم الطلب يعيش مع

دفع الرسوم الدراسية

لا

نعم

سيتم تغطية الرسوم الدراسية من قبل جهة العمل

أنا أتفهم أن هذا المستند هو استمارة طلب تسجيل ولا يعني قبول المدرسة لبني
أقر أن المعلومات التي زودتكم بها في هذه الاستمارة كاملة وصحيحة

الإسم

التاريخ

الوصي

الوالدة

الوالد

صلة القرابة

التوقيع