



Please attach  
a recent colour  
photograph

# Loydence Academy

STUDENT APPLICATION FORM

For the academic year 20...../20.....

Serial Number:

For Official Use

<b>First Name:</b>		<b>Family Name:</b>			
<b>Other Name:</b>		<b>Father's Name:</b>			
<b>Gender :</b>	<b>Applying To enter Year Group :</b>				
<b>Date of Birth:</b>	<b>Day:</b>	<b>Month:</b>	<b>Year:</b>	<b>Age:</b>	<b>Place of Birth:</b>
<b>ID Number:</b>			<b>Passport Number:</b>		
<b>Nationality : ( Student )</b>		<b>(Father)</b>		<b>(Mother)</b>	
<b>Home Address:</b>					
<b>When do you wish your child to start at Loydence Academy?:</b>					
<b>What language is spoken most often in your home?</b>					
<b>Other Languages spoken:</b>					

<b>Religion:</b>	<b>Present School:</b>
<b>Present Year/Grade:</b>	<b>Reason for Leaving:</b>
<b>Previous Schools Attended (if any)</b> 1)	2)

**Names of siblings also studying in Loydence Academy**

1) ----- 2) ----- 3)-----

**FATHER'S INFORMATION**

**First Name:**

**Family Name:**

**Mobile No:**

**Work No:**

**Home No:**

**Email Address:**

**Occupation:**

**Company Name:**

**MOTHER'S INFORMATION**

**First Names:**

**Family Name:**

**Mobile No:**

**Email Address:**

**Occupation:**

**Company Name:**

**Emergency Contact Numbers: 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_**

<b>Who would be responsible for payment of School fees?</b>		
<b><u>Parents</u></b>	<b><u>Others</u></b>	<b><u>Employer</u></b>
(i) Specify - Father/Mother :	(i) Specify Relation:	(i) Name:
	(ii) Name:	(ii) Contact No:
	(iii) Contact No:	(iii) Email Id:
	(iii) Email Id:	(iv) Address:
<b>Who shall pick-up the child(ren) from school in absence of parents? Please give at least 3 names along with the following details:</b>		
<b><u>Contact 1</u></b>	<b><u>Contact 2</u></b>	<b><u>Contact 3</u></b>
1. Name:	1. Name:	1. Name:
2. ID No:	2. ID No:	2. ID No
3. Contact No:	3. Contact No:	3. Contact No:

If an offer of a place is made for my child at Loydence Academy, I understand that I am required to pay a non-refundable registration fee of QR 3908 in addition to the applicable tuition and book/material fees.

I confirm that the information supplied in this application form is true and accurate.

Signature: \_\_\_\_\_

Full Name: \_\_\_\_\_

Relationship to Child: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

يرجى لصق  
صورة ملونة حديثة



## اديمية لويدنس

20

/ 20

العام الاكاديمي

:

:		:			
:		:			
المرحلة الدراسية المقدم عليه :		:			
مكان الميلاد:	:	:	الشهر:	اليوم:	تاريخ الميلاد:
:		رقم البطاقة الشخصية :			
:	:	جنسية / :			
:					
متى سيلتحق طفلكم في أكاديمية لويدنس ؟					
ما هي اللغة التي تتحدث بها غالباً في المنزل ؟					
لغة اخرى يتحدث بها :					

الديانة :	المدرسة الحالية :
السنة الحالية /	:
حضور المدرسة السابقه ( )	-2
-1	
أسماء الأقارب والصفوف الذين يدرسون في أكاديمية لويدنس :	
(1	(2
(3	
:	:
:	:
:	البريد الالكتروني :
:	المهنة :
:	:
:	البريد الالكتروني :
:	المهنة :
:	:
(1	(2
(3	

من سيكون مسؤولاً عن دفع رسوم المدرسة ؟ ( إذا كان هذا صاحب عملك ، يرجى إعطاء اسمه ورقم هاتفه )

:	جهة اخرى :	:
:	:	/
:	:	
: الایمیل :	:	
:	: الایمیل :	

من سيقوم من المدرسة في حالة غياب الاب /  
يرجى إعطاء لا يقل عن 3 مع التفاصيل :

:	:	:
:	:	:
: رقم الهاتف :	: رقم الهاتف :	: رقم الهاتف :

/ في أكاديمية لويدنس ، على دراية تامة بدفع رسوم غير قابلة للاسترداد وهي رسوم التسجيل 3908 ريال بالإضافة إلى الرسوم الدراسية المطبقة و المدرسية.

هذا النموذج بأنها صحيحة و حقيقية.

التوقيع:-----

-----:

-----:

التاريخ:-----