



Shaikha Hessa Girls' School

P.O. Box 37799
Kingdom of Bahrain
Tel.: 17756111
Fax: 17750700
Email: admin@shgs.edu.bh

مدرسة الشیخة حصة للبنات

ص.ب: 37799
هاتف: 17756111
فاكس: 17750700
بريد الإلكتروني: admin@shgs.edu.bh

Please attach
one passport
photo

STUDENT NAME: _____

APPLYING FOR CLASS: _____ ACADEMIC YEAR: 20____ / 20____

CHECK OFF LIST (For Official Use only):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Application submitted and signed | <input type="checkbox"/> Vaccination Record |
| <input type="checkbox"/> Application Fee Paid | <input type="checkbox"/> Dr. Interview Completed |
| <input type="checkbox"/> Passport Photo Attached | |
| <input type="checkbox"/> Passport Copy | |
| <input type="checkbox"/> Smart Card Copy (Child and both Parents) | |
| <input type="checkbox"/> Original Birth Certificate Seen and Copied | |
| <input type="checkbox"/> Academic Needs Form submitted from previous school (KG2 applicants and above) | |
| <input type="checkbox"/> Conduct Form submitted from previous school (Grade 2 applicants and above) | |
| <input type="checkbox"/> Grade Level Equivalency Letter (those applying from schools outside of Bahrain) | |
| <input type="checkbox"/> Last Year's Year Final Report Card | |
| <input type="checkbox"/> Year Before Last's Year Final Report Card | |
| <input type="checkbox"/> Current Year's Report Card | |

Result:

Arabic	
English	
Maths	
Science (High School)	

Accepted
Accepted on Probation:
Waitlisted
Rejected

End of Year Procedures

- ☐ Year Final Report Card
☐ Leaving Certificate

Please print clearly

اكتب البيانات المطلوبة بخط واضح

STUDENT DETAILS		معلومات عن الطالبة	
STUDENT NAME IN ENGLISH (FIRST, MIDDLE NAMES, FOURTH OR FAMILY NAME)			
إسم الطالبة باللغة العربية (الإسم الأول، الأب و الجد، الإسم الرابع أو العائلة)			
CPR No.	رقم البطاقة الشخصية	Date of Birth	تاريخ الولادة
Nationality	الجنسية	Country of Birth	مكان الولادة
Home Languages	اللغة التي تتحدث في المنزل	Religion	الديانة

Previous Schools			
Name of School	Class	Entry Date	Leaving Date
إسم المدرسة	الصف	تاريخ الالتحاق	تاريخ المغادرة

General Contact Details	
Mobile No. for SMSes relating to daily school activities	
Mobile No. for SMSes relating to payments	
Email for Portal Use	
عنوان البريد الإلكتروني	

Siblings Enrolled at SHGS	
Name	Class
الإسم	الصف
1	
2	
3	
4	

Student Physical Address		العنوان المنزلي الطالبة	
Flat/Apartment No.	رقم الشقة	Town	المدينة
Building or House No.	رقم المبنى أو المنزل	Block No.	رقم المجمع
Road No.	رقم الطريق	Country	البلد

Invoicing Address		العنوان الفاتورة	
Recipient Name		الإسم	
P.O. Box No.		رقم صندوق البريد	
Area		المنطقة	
Country		البلد	

FATHER'S DETAILS		معلومات عن الأب	
Father's Name (First, Middle, Last)		إسم الأب (الأول، الأب، العائلة)	
Father's CPR No.	رقم البطاقة الشخصية (الأب)		
Home Telephone No.	رقم هاتف المنزل	Nationality	الجنسية
Work Telephone No.	رقم هاتف العمل	Occupation	المهنة
Mobile No. 1	رقم هاتف النقال 1	Email Address 1	عنوان البريد الإلكتروني 1
Mobile No. 2	رقم هاتف النقال 2	Email Address 2	عنوان البريد الإلكتروني 2

MOTHER'S DETAILS		معلومات عن الأم	
Mother's Name (First, Middle, Last)		إسم الام (الأول، الأب، العائلة)	
Mother's CPR No.	رقم البطاقة الشخصية (الأم)		
Home Telephone No.	رقم هاتف المنزل	Nationality	الجنسية
Work Telephone No.	رقم هاتف العمل	Occupation	المهنة
Mobile No. 1	رقم هاتف النقال 1	Email Address 1	عنوان البريد الإلكتروني 1
Mobile No. 2	رقم هاتف النقال 2	Email Address 2	عنوان البريد الإلكتروني 2

EMERGENCY CONTACT DETAILS		معلومات عند الطوارئ	
Name (First, Middle, Last)		إسم (الأول، الأب، العائلة)	
Home Telephone No.	رقم هاتف المنزل	Nationality	الجنسية
Work Telephone No.	رقم هاتف العمل	Relationship to Student	صلة القرابة
Mobile No.	رقم الهاتف النقال	Email Address	عنوان البريد الإلكتروني

Please fill the parental statement over the page and sign and date the application

الرجاء ملئ وتوقيع الاستمارة

Parental Statement

I certify that the information submitted is complete and correct and I will fully support Shaikha Hessa Girls' School and assure that my daughter will follow the rules and regulations of the school and will demonstrate proper behaviour.

I understand that to be able to commence school all applicants should meet the following criteria:

- 1) All personal documents have been submitted.
- 2) Academic Needs Form (applicants for KG2 and above) has been sent by previous school.
- 3) Conduct Form (applicants for Grade 2 and above) has been sent by previous school.
- 4) Health clearance has been granted (vaccination copy submitted to our school doctor and follow-up interview with her is completed. Any compulsory Ministry of Health examinations have been conducted at applicant's respective health centre.
- 5) Year Final report card and Leaving Certificate from the previous school has been submitted to the Registrar.
- 6) In addition to the Application Fee, that the Registration, Development fees and the First Installment of Tuition fees have all been paid.

أقر بأن المعلومات المقدمة كاملة وصحيحة وسأقدم الدعم الكامل لمدرسة الشبيخة حصة للبنات وأؤكد أن ابنتي ستتبع قواعد وأنظمة المدرسة وستظهر السلوك المناسب.

حتى يتسنى بدء الدراسة ، يجب أن يستوفي جميع المتقدمين المعايير التالية:
(1) جميع الوثائق الشخصية قد قدمت.

(2) تم إرسال المستندات الأكاديمية (المتقدمين لصف الروضة 2 وما فوق) من قبل المدرسة السابقة.

(3) تم إرسال نموذج السلوك (المتقدمين للصف 2 وما فوق) من قبل المدرسة السابقة.

(4) تم منح تصريح صحي (تسليم نسخة التطعيم لطبيبة المدرسة ومقابلتها). وتمت الفحوصات الإلزامية المطلوبة من وزارة الصحة في المركز الصحي لكل متقدم.

(5) تم تقديم بطاقة التقرير النهائي وشهادة المغادرة من المدرسة السابقة إلى مسؤولية التسجيل.

(6) بالإضافة إلى رسوم الطلب ، تم سداد رسوم التسجيل والتطوير ورسوم القسط الأول.

Signature

Date