Please affix PP size Photograph here



SCHOOL ADMISSION FORM

00 ענ 0101 0130 23 המת ת מצו א ב

STUDENT'S INFORMATION	מ ניל מ) ער ליניים מוצים או ליניים מוצים או ליניים
Name in full (in BLOCK letters):	יינינית:
Permanent address:	گردد ۱°2 مرام:
Contact address and tel. no(s):	ر در ۱۵۱ مان م. و بر در
Date of birth:	(رُوُسُ مُّ يَرْدُ:
Last class attended:	. 00 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10
ID Card No or Birth Certificate no:	רוך של היינור ברו ברוכבורט של מינוס אים היינורט אים אינוס אינורט אינוס אינורט אינוס אינורט א
Please indicate if the student needs medical attention:	. ארץ

PARENTS' INFORMATION	י 0 / 0) י כרילים באמו ש צמות ב באפרים מי
Father's name:	ים יו סוף אַ צי ייתיית:
Father's ID Card No:	01) 1 2 1016 01, 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Permanent address:	0 101 0 8 101 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Contact address and tel. no(s):	"ר בט '0' 0' ' ' '' '' '' ''' ב'א חץ חשאיש חזק ציון יוקפשא:
Mother's name:	ים אין . מוקל האית:
Mother's ID Card No:	7,0, 2%, 1,0,7 2,0,7 2,7,7 2,7,7 2,7,7 2,7,7 2,7,7 2,7,7 2,7,7 2,7 2,7 2,7 2,7 2,7 2,7 2,7
Permanent address:	ב ו ۱ 2 ת כ ת גאת :
Contact address and tel. no(s):	ב"ל הא הגאת הת לנת תכסית: ב"ל הא הגאת הת לנת תכסית:

GUARDIAN	מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ
Name of guardian:) א') א') סקיית פזקות ב ייתיית:
Guardian ID Card No:)) א') ', 'נ' ',0'' ספית פת תוצ א האי א שי א אייני ''' איי
Date of birth:	2 / ۵ / ۶ (۱ روسر موجونز:
Contact address in Hulhumale':	שני נט נסנים: ביא חל הפאח:
Contact no(s):	210 - 20.0 2 קיית יתכנים זק
Relation to the student:	فريمو فرقور مر گاه کامان.
Occupation:	: \$ 6 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5
Office:	وَجِ وُ رَوْرُنْدُ وَرُوْ / رُوسْ:
Contact No:	2.0 / 0 / 3 2.5 יות יותיות סימן 2.5 יות יותיות סימן

				נה ל ל מים מים מים ל מים ל מרש מים ל
00 11311 Et 19491	00 / 0 Ez H9M9	00 11 L EE 7195	00 1113 Et 7843	, 0° c 6 v - v - v
				1- ھ.م. ي وُلام سُر
				2- גַּעמָשׁ בִּלְיַתְשׁ בִּערִיית
				-3 -3
				4- رُزُع روب و و و و و و و
				5- دِسْرُتُ وُنْاسِيرُ
				- مرد . مرد . و سرسر - مرد . مرد . و سرسر

Declaration by the Guardian:) ני) דיי דיי דיי מיתוח מו מימית:	
I hereby declare that the information given in this	((1)))	
Application Form is true to the best of my	, (1) (1) (1) (1) (2) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1	
knowledge. And I agree to cooperate with the		
school fully to enable the student to pursue	הם "הבל פת פתול "א הפלה) בקת פאת מחפת בב בק מאבת הם "הבל פת פת האור "א הפלה) בקת פאת מחפת בב בק מאבת	
his/her education at Ghaazee School	((10 /0(0/) 0/0/ / 0() 7))) • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	

Name:	Signature:	Date:	
OFFICE USE ONLY		د د د د د د د د د د د د د د د د د د د	
Name:	Sign:	Date:	

PLEASE CHECK THE FOLLOWING DOCUMENTS ARE ATTACHED		
Student's ID Card Copy	2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2	
Guardian's ID Card Copy)))) / 20 × 0 × 0 × 0 × 0 × 0 × 0 × 0 × 0 × 0	
Copy of Vaccine Card	وردن ۵۰ ۵۰ درور کا در درور کا د	
Medical Certificate (if there is any medical issue)	وَعِمْوُ سَمِعِ وَمَعْ مُودٍ: (وَعِمُو وَرُسْوَرُدُورُمِرُورُ)	
Tablet Transfer form: (For grade 3-10)	عَصْرُعُ عَمْرُسُمُ مِي رُدُ: (دُمِيَّةُ 3 - 10 كُوْرُمُومُرُمُرُدُ	

Telephone: +960 3350744 www.ghaazee.edu.mv email: info@ghaazee.edu.mv Fax: +960 3350697