

 International Concept for Education Dubai	REGISTRATION FORM DOSSIER D'INSCRIPTION School year Année scolaire			Recent Photo of the Student Photo récente de l'élève	
	Year/Année: 20 - 20	Class/Classe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Please fill in this form in block letters. Hand in the file with all the required documents to the admission officer of the school. Veuillez remplir ce formulaire en majuscules d'imprimerie avant de le remettre au responsable des inscriptions					
Last Name Nom		First Name Prénom			
Date Birth Date de naissance		Place of Birth Lieu de naissance		Gender Sexe	
Nationalities Nationalités		Religion Religion		Muslim	Christian
Languages spoken at home Langues parlées a la maison		Arabic Mother Tongue / Arabe Langue Maternelle			
		Arab Foreign language/ Arabe langue étrangère			
Additional Informations Concerning the Child Informations complémentaires concernant l'enfant		Special Needs		Shadow Teacher	
		Besoins spécifiques		Accompagnement particulier	
If the child is allergic to / Si l'enfant est allergique à					
Languages studied in class Langues étudiées en classe		Languages spoken by the child Langues parlées par l'élève			
Father / Père			Mother/Mère		
Last Name / Nom					
First Name / Prenom					
Nationality/Nationalité					
Religion/Religion					
Profession/Profession					
Company/Société					
Company Tel Nb / Tel Société					
Personal Phone Nb /Tél personnels					
Adress in the UAE / Adresse aux EAU					
E-mail / Courriel					



**REGISTRATION FORM
DOSSIER D'INSCRIPTION
School year
Année scolaire**

International Concept
for Education Dubai

Year/Année: 20 - 20

Class/Classe:

Brothers and Sisters / Frères et sœurs

First Name / Prénom Last Name / Nom	Date Of Birth / Date de naissance	Schools and classes attended / Scolarisation (établissement et niveau de classe)

Schools and classes attended / Scolarisation(établissement et niveau de classe)	<input type="checkbox"/> Yes / Oui	<input type="checkbox"/> No / Non	Tuition Fees Paid By Paiement des écolages	<input type="checkbox"/> The Family / La famille
				<input type="checkbox"/> The Company / La société

Photographs / Photos

I hereby authorize the school to take pictures of my child and use them inside the school or on the website and the communication materials of the school

J'autorise l'école à effectuer des photos de mon enfant et à les utiliser à l'intérieur de l'école ou sur le site et les documents de communication de l'établissement

Yes / Oui No / Non

Undertaking

Engagement

I the undersigned, Father/Père	Mother/Mère	Je soussigné(e) Legal Guardian/Représentant légal
-----------------------------------	-------------	--

Of The child / De l'enfant

Last Name/Nom	First Name/Prénom
---------------	-------------------

Hereby promise, during my child's school years,
- to respect the rules and procedures of the school, of which I am informed,
- to follow the school calendar,
- to respect the registration and admission procedures
- to pay for the school fees, at the dates set by the school
- before the admission of my child,
- when I hand in the registration file
- the tuition fees to be paid in three instalments
- the school extra fees
- to respect the rules concerning orientation and redirection.
- respect the school's timings as well as the content of the curriculum

Dubai Date.../.../....

Signature preceded by the mention "read and approved"

M'engage à respecter, durant la scolarité de mon enfant,
- Les procédures et règlements de l'établissement dont j'ai pris connaissance,
- le calendrier scolaire annuel,
- les procédures d'inscription, d'admission
- les échéances des droits d'inscription à payer
- avant l'admission
- au dépôt du dossier
- à payer
- les frais de scolarité de chaque période
- les frais annexes
- à respecter les procédures d'orientation ou de réorientation,
- respecter les horaires de l'établissement et accepter le contenu du curriculum.

Dubai le .../.../....

Porter a la main la mention "lu et approuvé"



International Concept
for Education Dubai

**REGISTRATION FORM
DOSSIER D'INSCRIPTION**
School year
Année scolaire

Year/Année: 20 - 20

Class/Classe:

List of the documents to provide with the file	Liste des documents à fournir
An original birth certificate in Arabic or in English, or the original birth certificate and a copy translated in Arabic or in English certified.	Extrait de naissance en langue arabe ou anglaise (à défaut, extrait original et traduction en arabe légalisée)
One scanned identity color picture. The name and first name of the child attached together will be the name of this file. (Ex: NameFirstname.jpg)	Une photo d'identité (couleur) scannée. Le nom attaché au prénom de l'élève sera le nom du fichier. (Ex : NomPrenom.jpg)
The passport of the father or sponsor. The school will scan it.	Le passeport du père ou du sponsor. L'école le scannera.
The passport of the child. The school will scan it.	Le passeport de l'enfant. L'école le scannera.
Original certificate of deletion from the school that the child has just left, in Arabic or in English, or the original certificate and a copy translated in Arabic or in English and certified. Please note that - The certificate must clearly mention the last class attended by the child and the class to which he/she is admitted. The document must be signed and stamped by the director of the school. - Children from other Arab countries must have their certificates of deletion stamped in the country they are leaving by the ministry of education, the Ministry of Foreign Affairs and the Embassy of the United Arab Emirates. - Children coming from another school in the UAE will provide a transfer certificate stamped by the Emirati Ministry of Education	Exeat (Certificat de radiation) original en langue arabe ou anglaise de l'école quittée par l'élève (ou à défaut, document original avec traduction en arabe faite aux E.A.U.). Remarques : - ce document doit obligatoirement comporter la mention de la classe de scolarisation avant la radiation et la classe dans laquelle l'élève est admis. Ce document doit comporter le cachet et la signature du chef d'établissement. - pour les élèves venant des pays arabes hors émirats, ce certificat doit être tamponné par le Ministère de l'Education Nationale, par le Ministère des Affaires Etrangères du pays dans lequel se trouve l'école quittée et par l'Ambassade des E.A.U. - pour les élèves venant d'une autre école des E.A.U., certificat de transfert tamponné par le Ministère de l'Education Nationale des E.A.U.
The Child's school records, except for children at Kindergarten level.	Bulletins trimestriels, relevés de notes, livret scolaire (pour tous les élèves à partir du CP)
The Child's certificates of vaccination.	Certificats de vaccinations (ou photocopie des pages du carnet de santé)

International Concept Education LLC-FZ

Po.Box 120816 – Dubai – United Arab Emirates | +971 4 337 7818 | admission@icedubai.org
www.icedubai.org



**REGISTRATION FORM
DOSSIER D'INSCRIPTION**
School year
Année scolaire

International Concept
for Education Dubai

Year/Année: 20 - 20

Class/Classe:

AUTHORIZATION

AUTORISATION

I the undersigned,

Hereby allows the school to take the following
dispositions for my child:

Name, First name:

Class:

- In case my child has an accident, the school will contact
me to decide what must be done.

- In case of emergency, the school will take the child to the
following hospital:

RASHID Hospital

LATIFA Hospital

- In case of any difficulty as well as in case of emergency, I
hereby allow the school to take all necessary dispositions.

Date:

Signature:

Je soussigné,

Autorise l'école à prendre les dispositions suivantes pour mon
enfant

Nom, prénom :

Classe :

- En cas d'accident, l'école contactera la famille pour décider
de la suite à donner,

- En cas d'urgence, l'école prendra l'initiative de transporter
l'enfant vers les établissements suivants :

RASHID Hospital

LATIFA Hospital

- En cas de difficulté particulière, j'autorise l'établissement à
prendre les dispositions nécessaires.

Date:

Signature:



International Concept
for Education Dubai

**REGISTRATION FORM
DOSSIER D'INSCRIPTION**
School year
Année scolaire

Year/Année: 20 - 20

Class/Classe:

-

AUTHORIZATION		AUTORISATION	
List of the persons accredited by the parents.		Liste des personnes accréditées par les parents	
I the undersigned, <input type="checkbox"/> father, <input type="checkbox"/> mother or <input type="checkbox"/> guardian of		Je soussigné, <input type="checkbox"/> père, <input type="checkbox"/> mère ou <input type="checkbox"/> tuteur de	
Name / Nom	First Name / prénom	Class / classe	
hereby authorize the persons listed below to collect my child from the school or to be contacted by the school in case of necessity. I will introduce the persons to my child's teachers. Please mention at least two persons with their telephone numbers.		autorise les personnes dont les noms suivent à venir récupérer mon enfant à l'école ou à être contactées par l'école en cas de besoin. Ces personnes seront présentées à l'enseignant. Cette liste doit comporter les numéros de téléphone d'au moins deux personnes.	
Name / Nom	First Name / prénom	Relation with the family lien avec la famille	Telephone numbers Numéros de telephone
Please note that the teacher may ask the person to show his/her ID. Please inform the school in case the above list is modified. Date: Signature:		Veuillez noter que l'enseignant peut demander une pièce d'identité à la personne. Veuillez avertir l'école en cas de modification de cette liste. Date Signature	

International Concept Education LLC-FZ

Po.Box 120816 – Dubai – United Arab Emirates | +971 4 337 7818 | admission@icedubai.org
www.icedubai.org

International Concept for Education



Parent's Name:
Nom du parent:

How did you hear about ICE?
Comment connaissez-vous ICE?

- | | |
|---|--------------------------|
| Internet research
Recherche Internet | <input type="checkbox"/> |
| Friends (word of mouth)
Amis (bouche-à-oreilles) | <input type="checkbox"/> |
| Advertising
Publicité | <input type="checkbox"/> |
| Social Media
Médias sociaux | <input type="checkbox"/> |
| Nursery (specify name):
Crèches (précisez le nom): | <input type="checkbox"/> |
| Workplace (specify name):
Lieu de travail (précisez le nom): | <input type="checkbox"/> |
| Other (please specify):
Autre (veuillez préciser): | <input type="checkbox"/> |