



Bright Beginnings

Day Care & Child Development Center

APPLICATION FOR ADMISSION

استمارة قبول

DETAILS OF CHILD

معلومات عن الطفل

Child's name in full

إسم الطفل بالكامل

Date of Birth
تاريخ الميلاد

Place of Birth
مكان الولادة

Boy / Girl
ولد / بنت

Nationality
الجنسية

Religion
الديانة

CPR Number
رقم البطاقة السكانية

CONTACT INFORMATION

معلومات الإتصال

House
منزل

Road
طريق

Block
مجمع

Area
المنطقة

House Telephone
هاتف المنزل

Fax
فاكس

P.O. Box
ص.ب

FAMILY INFORMATION

معلومات عن العائلة

Father's Name
إسم الأب

Nationality
الجنسية

Profession
المهنة

Place of Work
مكان العمل

Mobile
نقال

Work Telephone
هاتف العمل

E-mail
البريد الإلكتروني

Mother's Name
إسم الأم

Nationality
الجنسية

Profession
المهنة

Place of Work
مكان العمل

Mobile
نقال

Work Telephone
هاتف العمل

E-mail
البريد الإلكتروني