

Beirut Baptist School

2019 - 2020



المدرسة المعمدانية الإنجيلية
Beirut Baptist School

Student's Name:

School Year: **2019-2020**

Applying for Grade:

Application Date:



BEIRUT BAPTIST SCHOOL

ADMISSION APPLICATION FORM

Academic Year 2019-2020

Please attach
Picture

Documents Submitted

- Certified Original Certificate of Promotion
(That Confirms Or Changes the grade level's registration Status)
- Original Official Grade Transcripts of the past two years
- Identification Card (هوية) and the Civil Extract (إخراج قيد) / Foreign national's passport
- Payment of the nonrefundable application fee of 100,000LL
(Payment does not guarantee sitting for the entrance exams nor acceptance)
- Student health history form (B039)
- 2 Recommendations from previous school's educators (B040)
- Family Civil Extract (إخراج قيد عائلي)
- 2 Photos

APPLICANT INFORMATION

First Name	Middle (Father's)	Family Name		
الاسم بالكامل بالعربية حسب سجل النفوس (إسم الأب بين قوسين)				
Home Address (City)	Area	Street	Building	Floor
<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Date of Birth (Day/Mo/Year)	Country of Birth	Country of Citizenship	Other Citizenship
Home Telephone	E-Mail Address	Cell/SMS Number		

FAMILY INFORMATION

Parent/Guardian

Name	Relationship to Applicant	Occupation	Name of Company	
<i>If different than above</i>				
Home Address (City)	Area	Street	Building	Floor
Date of Birth (Day/Mo/Year)	Country of Birth	Country of Citizenship	Other Citizenship	Religion
Education <input type="checkbox"/> BAC I <input type="checkbox"/> BAC II <input type="checkbox"/> BT/TS <input type="checkbox"/> BA/BS <input type="checkbox"/> MA/MS <input type="checkbox"/> PHD <input type="checkbox"/>	Name of Educational Institution _____			
	Major of Study _____			
<i>If different than above</i>				
Business Telephone	Home Telephone	BBS Alumnus	Year Graduated	
<i>If different than above</i>				
Emergency Number	E-Mail Address	Cell/SMS Number		

Parent/Guardian

Name	Relationship to Applicant	Occupation	Name of Company	
<i>If different than above</i>				
Home Address (City)	Area	Street	Building	Floor
Date of Birth (Day/Mo/Year)	Country of Birth	Country of Citizenship	Other Citizenship	Religion
Education <input type="checkbox"/> BAC I <input type="checkbox"/> BAC II <input type="checkbox"/> BT/TS <input type="checkbox"/> BA/BS <input type="checkbox"/> MA/MS <input type="checkbox"/> PHD <input type="checkbox"/>	Name of Educational Institution _____			
	Major of Study _____			

BEIRUT BAPTIST SCHOOL

ADMISSION APPLICATION FORM

Academic Year 2019-2020

Business Telephone _____ *If different than above* Home Telephone _____ BBS Alumnus _____ Year Graduated _____

If different than above
Emergency Number _____ E-Mail Address _____ Cell/SMS Number _____

Applicant lives with Father Mother Both Other _____

Check if appropriate Father Deceased Parents Divorced Father Remarried
 Mother Deceased Parents Separated Mother Remarried

If parents are divorced or separated, who has legal custody of the applicant? Father Mother Both Other _____
(Please attach Original Legal Custody Agreement)

First Language _____ Language Spoken in the home _____

Information about brothers and sisters

Name _____ Age _____ School _____

Name _____ Age _____ School _____

Name _____ Age _____ School _____

Name _____ Age _____ School _____

Name _____ Age _____ School _____

MEDICAL RECORD

Physical & Health Problems _____

Blood Type _____ Medication(s) Taken Regularly _____

Physician _____ Telephone No. _____ E-Mail Address _____
(Please attach Medical Record)

EDUCATION

Present School

School Name _____ Dates of Attendance _____

Reason for leaving present School _____

Other Schools attended in the last three years

School Name _____ Dates of Attendance _____

School Name _____ Dates of Attendance _____

School Name _____ Dates of Attendance _____

BEIRUT BAPTIST SCHOOL

ADMISSION APPLICATION FORM

Academic Year 2019-2020

The Student is applying for admission to

- Early Start KG1 KG2 KG3
 Gr1 Gr2 Gr3 Gr4 Gr5 Gr6 Gr7 Gr8 Gr9
 Gr10 Gr11E Gr11S Gr11T Gr12E Gr12G Gr12X
 Check if Student is applying to HIGH SCHOOL PROGRAM
 Check if Student is applying to SPECIAL EDUCATION Diagnoses _____

Will use the School Bus

Yes No

If Yes Morning Afternoon Morning & Afternoon

If No Walk Parent's Car Taxi others _____

أنا الموقع أدناه ولي أمر التلميذ/التلاميذ

أوافق واتعهد بما يلي:

- بدفع الأقساط المدرسية كما هي محدّدة من قبل الإدارة إضافة الى اية زيادة محتملة، وإضافة ايضاً إلى مصاريف أخرى غير متوقعة.
- بالتقيّد بالأنظمة والقوانين التي تطبقها المدرسة على التلميذ المذكور/ التلاميذ المذكورين.
- بأن لا أتدخل شخصياً بالتدابير التي تتخذها إدارة المدرسة بحق التلميذ المذكور/ التلاميذ المذكورين، وفي حال كان لدي اعتراض مبرر مراجعة الإدارة بذلك.
- بأن يحضر التلميذ المذكور/ التلاميذ المذكورين جميع صفوف التربية المسيحية والاجتماعات المقررة (Chapel) من قبيل المدرسة لتعليم القيم الأخلاقية والتربوية والتي تشمل تعاليم ومبادئ الكتاب المقدس.
- بالالتزام بكل التدابير التأديبية والإجراءات الأكاديمية التي قد تضطرّ الإدارة أن تتخذها بحق التلميذ المذكور/ التلاميذ المذكورين.
- بأن لا أتدخل بالمناهج الدراسية المختارة والمنظمة من قبيل المدرسة.
- بشراء الكتب والدفاتر المدرسية المعتمدة من قبيل المدرسة.
- بشراء الزي المدرسيّ المحدّد من قبل المدرسة، وارتدائه من قبيل التلميذ المذكور/ التلاميذ المذكورين.
- بأن أتعاون مع إدارة المدرسة لإنجاز رسالتها التربوية لما فيه مصلحة التلميذ المذكور/ التلاميذ المذكورين.
- بموافقتي على حقّ المدرسة بقبول طلب الإنتساب أو رفضه.

إن توقيعي أدناه هو التزام بكل ما ورد أعلاه وهو يلزمني أمام المدرسة والغير والقانون.

التاريخ _____ ولي أمر التلميذ/التلاميذ _____

الإسم _____ التوقيع _____

FOR OFFICIAL SCHOOL USE

Head of Division's Assessment

Application No. _____

Family No. _____

Student No. _____

Academic _____

Behavioral _____

Eligible to take exam(s) Yes No If Yes, Entrance Exam

Arabic _____

English _____

Math _____

Physics _____

Chemistry _____

Economics _____

Sociology _____

French _____

Exam(s) Date(s) _____

Head of Division _____

Accepted Yes No Regular Special Education/ Cat _____

High School

Academic Probation

Behavioral Probation

Additional Requirements for acceptance _____

Head of Division _____

Co-Principal of Academics _____

Date _____

All required documents need to be submitted
prior to final acceptance.