



REGISTRATION BUS FORM

Student's Name: اسم التلميذ/ة:

Class: الصف:

Home Address: عنوان المنزل:

Area: المنطقة:

Resident No: رقم المنزل: Tel No: رقم الهاتف:

My Son/Daughter would like to use the School Bus

يرغب ابني / ابنتي في التسجيل للباص

One way only in the morning ☐

One way only in the afternoon ☐

Both ways ☐

مرة واحدة في الصباح فقط

مرة واحدة بعد الظهر فقط

في الصباح وبعد الظهر

For the safety of your child please see the back for the bus regulations.

للمزيد من الأمان الرجاء انظر تعليمات السلامة بالخلف.

Please draw the location of your home in this space:

يرجى رسم خريطة المنزل أدناه:

How many children from your family will use the bus

Start Date:

تاريخ الالتحاق:

Parent's Signature:

توقيع ولي الأمر: