



Application Form

نموذج التسجيل

Application Type	نوع الطلب
<input type="checkbox"/> Accreditation <input type="checkbox"/> Re-Accreditation	<input type="checkbox"/> الاعتماد <input type="checkbox"/> تجديد الاعتماد
Name of the person completing this form:	
Name:	الاسم:
Position:	المنصب:
Date:	التاريخ:
Setting Information:	
Name of setting (full legal name):	اسم المركز (كما هو في الرخصة):
العنوان:	
Address:	
العنوان:	
Type of Setting private/government	نوع المركز حكومي، خاص، الخ.
Opening Year:	تاريخ الافتتاح:
Telephone:	الهاتف:
Operating Hours:	ساعات العمل:
Website:	الموقع الالكتروني:
Twitter address:	حساب تويتر:
Facebook Address:	حساب فيسبوك:
Instagram:	حساب انستاجرام:
Name of Owner:	اسم المالك/المالكة:
Name of Principal/Director:	اسم المدير/المديرة:
Primary language of instruction:	اللغة الرئيسية للتعليم:



Quality Improvement Program

JAWDA®

Application Form



Main curriculum:

اسم المنهج الرئيسي المستخدم:

Number of children:

عدد الأطفال:

Largest nationality group of children:

جنسيات الأطفال (الأكثر نسبة):

Total number of staff:

عدد الموظفين في المركز:

Business Hours:

ساعات العمل:

License Permit Number:

رقم الرخصة:



Quality Improvement Program

JAWDA®

Application Form



Please fill out the following information for each of your classrooms

Class or group name	Age range of children	Current enrollment in this class	Maximum capacity or group size for this class	Name(s) of lead teachers for this class	Names of assistant teachers / other staff for this class



Quality Improvement Program

JAWDA®

Application Form





Quality Improvement Program

JAWDA®

Application Form



Attach additional pages if needed.