



Student ID (registrar to complete) _____ (بملاً بمعرفة أمين سجل المدرسة)
Pupil's Full Name : _____ اسم الطالب بالكامل
Date of Birth (D/M/Y) _____ (تاريخ الميلاد (يوم / شهر / سنة)
Male/Female _____ ذكر / أنثى
Grade _____ الصف الدراسي

- I give permission to Renaissance School to use my child's photograph or video footage in the school prospectus and other printed publications that we produce for promotional purposes such as but not limited to: our website, newsletters, annual year book, social media or on project display boards.
- أمّح المدرسة موافقتي لاستخدام صور طفلي أو مقاطع الفيديو المسجلة له في النشرات والإصدارات الخاصة بالمدرسة والمنشورات الأخرى المطبوعة التي تنتجها المدرسة للأغراض الدعائية والتي هي على سبيل المثال لا الحصر، موقعنا الإلكتروني؛ والنشرات الدورية؛ وكتاب المدرسة السنوي؛ ووسائل الإعلام؛ أو على لوحات عرض المشاريع.

I do/do not (please circle) give my consent for images/videos of my child to be used for promotional purposes

يرجى كتابة **نعم** أو **لا** استجابة لما هو مذكور أعلاه

Parent's Name : _____ اسم ولي الأمر

Parent's signature _____ توقيع ولي الأمر

Date _____ التاريخ

To book an appointment or tour, please contact:

+971 55 144 9676

admissions@renaissanceschool.ae