

إستمارة تسجيل

صورة

لإستخدام الحضانة فقط

التقديم لعام : ٢٠ / ٢٠

رقم التسجيل :

التوقيع :

التاريخ :

الرسوم :

معلومات عن الطفل

الإسم :

الجنس : الجنسية (حسب جواز السفر) :

تاريخ الميلاد : المكان :

اللغة في المنزل : اللغة الأخرى :

الحضانة أو الإشتراك في فرقة ألعاب سابقة : البلد :

المشاكل الصحية: نعم/لا: (الرجاء إكمال النموذج الطبي الاسفل).

الأخوة/الأخوات :

معلومات عن الوالدين

إسم الاب :

الوظيفة : إسم الشركة :

رقم الجوال : هاتف المكتب :

هاتف المنزل : ص . ب . :

البريد الإلكتروني :

إسم الأم :

الوظيفة : إسم الشركة :

رقم الجوال : هاتف المكتب :

البريد الإلكتروني :

المعلومات الطبية

الرجاء إكمال الجدول التالي والإستفسارات الخاصة بالطفل:

١. هل طفلك يعاني من:

| الأدوية | في حاجة إلى ملاحظة إذا كانت الإجابة نعم، يوضح | نعم/لا | |
|---------|--------------------------------------------------|--------|-------------------------|
| | | | مرض السكري |
| | | | الصرع |
| | | | الهيموفيليا |
| | | | ربو |
| | | | الحمى الروماتيزمية |
| | | | مرض القلب الخُلقي |
| | | | الأنيميا (الثلاسيميا) |
| | | | الحساسية من الأدوية |
| | | | أنواع الحساسية الأخرى × |

× التوضيح :

في حالة الحوادث أو حالات الطوارئ الأخرى - الرجاء اعطاء ثلاث أشخاص للاتصال بهم. وفي حالة عدم

التمكن من الاتصال بهذه المصادر، يتم إرسال الطفل إلى مستشفى :

| رقم/أرقام التليفون | الإسم |
|--------------------|-------|
| | |
| | |
| | |

٢. هل مكث طفلكم بالمستشفى من قبل؟ فأين؟ ومتى؟ وما هو السبب؟

.....

.....

.....

٣. هل تلقي طفلكم أي من التطعيمات التالية؟ إذا تلقى، فالرجاء توضيح تاريخ الجرعة المنشطة الأولى؟

| تاريخ الجرعة المنشطة الأخيرة | لا | نعم |
|------------------------------|----|-----|
| الكزاز (التيتانوس) | | |
| السعال الديكي | | |
| شلل الأطفال | | |

٤. هل يرتدي طفلكم نظارة؟ إذا كان يرتدي، فمتى تم آخر مرة فحص العينين؟

٥. هل يعاني الطفل من مشاكل في السمع؟ إذا كان نعم، فهل يحتاج / تحتاج إلى جهاز للسمع؟

٦. هل هناك أي تاريخ لعمى الألوان في عائلتكم؟

في حالة تلقي طفلكم أقراص موصى بها أثناء ساعات الحضانة، فبرجاء التأكيد من إحضار الدواء للعيادة المركزية أولاً في الصباح. ويمكن إعادته من العيادة قبل الذهاب إلى المنزل. الرجاء كتابة إسم وموعد تلقي الدواء بوضوح مع أية تعليمات خاصة. **يُمنع الاحتفاظ بالأدوية مع الأطفال.** وفي حالة حدوث أية مشكلة طبية خطيرة بعد إكمال هذا السجل، فمن الضروري إخبار إدارة الحضانة.

معلومات هامة حول الرسوم - الرجاء القراءة بعناية

رسوم التسجيل، الالتزامات التعاقدية والمعلومات العامة

- من خلال التسجيل في حضانة الفخامة العالمية، يتعهد و يوافق ولي الأمر على دفع رسوم الطفل المحددة عن كل شهر أو فصل دراسي في المواعيد كما هو محدد بكتيب المعلومات. وفي حالة عدم سداد الرسوم، يتم خرق التعهد.
- الرجاء ملاحظة، أثناء جميع أيام الغياب، سواء كانت بسبب الإجازات أو المرض، يجب دفع الرسوم المحددة بالكامل لضمان الاحتفاظ بمكان الطفل في حضانة الفخامة العالمية. وهذا غير قابل للتفاوض.
- في حالة عدم سداد الرسوم خلال الأسبوع الأول من الشهر أو الفصل الدراسي، ويكون طفلك غائباً ولا يمكننا الاتصال بكم ولم تُخبرونا بذلك، فتمتلك حضانة الفخامة العالمية الحق في إلغاء اسم طفلكم من قائمة الفصول وستعودون على قائمة الانتظار ويتم ملء مكان طفلكم بطفل جديد. ولإعادة دخول حضانة الفخامة العالمية، ستحتاج إلى دفع رسوم التسجيل مرة أخرى وحسب التوفر، و حينئذ يمكن لطفلكم إعادة الانضمام إلى حضانة الفخامة العالمية.
- يتم دفع الرسوم مقدماً ويستحق الدفع في بداية الفصل الجديد أو أول كل شهر (أو إلى أقرب يوم أحد بعد ذلك). الرجاء اخبارنا قبل شهر من سحب طفلكم من الحضانة.
- يتم منح ١٠٪ خصم على رسوم الطفل الثاني.

سياسة إعادة النقود

إذا كنت تدفع بالفصل الدراسي وتركت الحضانة بين الفصول ، سيتم إعادة أية رسوم شهرية مُعلقة بالكامل ،
في حالة إخطارنا قبل شهر من المغادرة.

لقد قمت بقراءة جميع المعلومات المتعلقة بالرسوم والدفع وأوافق على الالتزام بسياسات حضانة
الفخامة العالمية.

اسم الطفل :

توقيع ولي الأمر/ الوصي :

التاريخ :

نموذج الموافقة على أخذ الطفل

إسم الطفل :

أوافق على أن يقوم الأشخاص التاليين بأخذ طفلي بالنيابة عني من حضانة الفخامة العالمية. حيث ان تلك
أسماء الأشخاص الواردة أدناه فقط هم القادرين على أخذ الطفل، إلا إذا قمت بإخبار ادارة الحضانة بخلاف
ذلك.

| رقم الجوال | صلة القرابة بالطفل | أسم المخول بأخذ الطفل |
|------------|--------------------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

إسم ولي الأمر / الوصي :

توقيع ولي الأمر/ الوصي :

التاريخ :