



طلب التحاق- حضانة تاينى تاون ثنائية اللغة

كيف سمعت عنا؟

عبر تويتر () الانستغرام () سناب شات () محرك البحث جوجل ()
موقع المبنى () من صديق () اسمه:.....

معلومات عامة

اسم الطفل/ه	
الرقم المدني	
تاريخ الميلاد	
العنوان	
رقم الهاتف	

معلومات الوالدين

اسم الاب	
المستوى التعليمي:	الوظيفة:
الموبايل:	البريد الالكتروني:
اسم الام	
المستوى التعليمي:	الوظيفة:
الموبايل:	البريد الالكتروني:



آخرين قد يستلمون الطفل في نهاية اليوم الدراسي

الموبايل	العلاقة	الاسم

- اقر بأن الرسوم المدفوع لحضانة تائني تاون ثنائية اللغة غير مستردة

التوقيع: _____

- اوافق باستخدام صور طفلي/طفلتي في وسائل التواصل الاجتماعي مثل الانستغرام/سناب شات او الدعايات الخاصة بالحضانة/ و البروشورات

التوقيع: _____

- اعلم بانه عند تاخري عن سداد الرسوم الدراسية في الوقت المقرر لن يسمح للطفل باستكمال دراسته في الحضانة

التوقيع: _____

اقر بأن المعلومات اعلاه صحيحة وسأكمل بقية المستندات المطلوبة قبل بداية دخول الطفل للحضانة

التاريخ

التوقيع



الموافقة على الرحلات المدرسية

نرجو التوقيع ادناه على الموافقة على جميع الرحلات المدرسية خلال العام الدراسي
اذا كنتم تودون عدم ارسال طفلكم في رحلات معينة، نرجو منكم ابقائه في المنزل. علما بأننا سوف
نوافيكم بجميع الرحلات المدرسية مسبقا ورسوم كل رحلة.

أنا والد/والدة: _____

الطفل/الطفلة: _____

() أوافق على ارسال طفلي الى الرحلات المدرسية لحضانة تايني تاون خلال العام الدراسي

() لا أوافق على ارسال طفلي الى الرحلات المدرسية لحضانة تايني تاون خلال العام الدراسي

التاريخ

توقيع ولي الامر



الموافقة الطبية

١- في الحالات الطارئة، تقوم الحضانة بالاتصال على الوالدين، وعند عدم القدرة على التواصل مع الوالدين ، اختر من التالي:

() في الحالات الطارئة، ارجب في ان تقوم الحضانة بارسال الطفل الى المستشفى او العيادة القريبة دون الرجوع الى موافقة الوالدين.

() في الحالات الطارئة، ارجب في ان يبقى طفلي في الحضانة مع ممرضة الحضانة وانتظار وصول الوالدين، وافر بمسؤوليتي عن ما يترتب على حالته الطارئة والصحية.

٢- اذا شعر طفلي بارتفاع الحرارة:

() اسمح لمسئولة الحضانة باعطاء طفلي دواء خافض للحرارة مثل البانادول او الادفل او غيرهم من الادوية الخافضة للحرارة.

() لا اسمح للمسئولة الحضانة باعطاء طفلي أي دواء خافض للحرارة وانتظار وصول الوالدين.

التاريخ

التوقيع



بند حالات الاحتياجات الخاصة

طبقا لقانون الوزارة ولمصلحة طفلكم فان حضانة تايني تاون ثنائية اللغة تعتذر عن عدم استقبال الاطفال ذوي الاحتياجات الخاصة،

انا ولي أمر الطفل _____ اقر بأن طفلي ليس من ذوي الاحتياجات الخاصة وان حضانة تايني تاون لها الحق في سحب اسم الطفل من سجلاتها اذا ثبت بالتشخيص بان لديه احتياجات خاصة يصعب توفيرها داخل الحضانة.

التاريخ

التوقيع



استمارة التاريخ الصحي

عزيزي ولي الأمر:

يرجى ملء النموذج ادناه مع توقيعك في الجزء السفلي من الورقة وإعادته الى الحضانه قبل بداية
الطفل الدوام في الحضانه.

اسم الطفل/ه: _____

تاريخ الميلاد: _____

هل يعاني طفلك من؟

الدواء	نعم	لا	اذا كانت الاجابة(نعم) الدواء
التشنجات الحموية	نعم	لا	
انيميا الفول	نعم	لا	
الصرع	نعم	لا	
الربو	نعم	لا	

الدواء	نعم	لا	النوع
مرض السكري	نعم	لا	
الانيميا	نعم	لا	
الحساسية	نعم	لا	



الدواء	الرجاء الشرح			
		لا	نعم	اضطراب في الدم
		لا	نعم	اضطراب خلقي (منذ الولادة)

هل لدى طفلك اي شكاوي صحية أخرى أو حالة طبية، يرجى التوضيح:

الرجاء ذكر اي ادوية اخرى غير اعتيادية يستخدمها طفلك:

اسم الدواء	تعليمات	وقت الجرعة

هل اجرى طفلك اي اجراء جراحي يجب ان نكون على وعي منه؟ الرجاء الشرح:



التأكيد على المعلومات أعلاه:

أقر بأن المعلومات اعلاه دقيقة وصحيحة عن وضع الطفل الصحي الحالي:

اسم ولي الأمر:

توقيع ولي الأمر:

التاريخ:

حضانة تايي تاون ثنائية اللغة تشكركم على وقتكم ومساعدتكم في هذا الامر المهم،،