

استمارة تسجيل طفل / طفله لعام ١٤٣٧هـ - ١٤٣٨هـ

حافلة	خاصة	المواصلات	فصل دراسي واحد	الاشترك
-------	------	-----------	----------------	---------

المرحلة الثالثة	المرحلة الثانية	المرحلة الاولى	المرحلة
-----------------	-----------------	----------------	---------

معلومات شخصية عن الطفل:

الاسم	الاب	الجد	العائلة
الجنسية	رقم حفظة الطفل	تاريخها	المصدر
الجنس	مكان الميلاد	تاريخ الميلاد	
الاسم باللغة الانجليزية			

معلومات شخصية عن ولي الأمر (الأب و الأم)

اسم ولي الأمر (الأب):

صلة القرابة	الاسم	الاب	الجد	العائلة
جنسيته	رقم حفيظته	تاريخها	تاريخها	المصدر
مهنته	مكان العمل	هاتف العمل	دراسات عليا	اخرى
مستوى تعليمه	امى ابتدائي	متوسط ثانوي جامعي	دراسات عليا	اخرى

اسم ولي الأمر (الأم):

صلة قرابتها	الاسم	الاب	الجد	العائلة
جنسيته	رقم حفيظتها	تاريخها	تاريخها	المصدر
مهنتها	مكان العمل	هاتف العمل	دراسات عليا	اخرى
مستوى تعليمها	امى ابتدائي	متوسط ثانوي جامعي	دراسات عليا	اخرى

دون المتوسط

متوسط

مرتفع

مستوى المادي للأسرة

العنوان:

المدينة	الحي	الشارع	شقة	بيت عربي
نوع السكن	فيلا ملك	فيلا إيجار	شقة	بيت عربي
هاتف المنزل	جوال الأب	جوال الأم	رقم المنزل	علاقته
شخص يمكن الاتصال به في حالات الطوارئ	جوال	جوال	جوال	جوال
هاتف المنزل				

معلومات شخصية عن الطفل/ الطفلة:

هل الأب على قيد الحياة؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	هل الأم على قيد الحياة؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
مع من يسكن الطفل؟	مع والديه <input type="checkbox"/>	مع والدته <input type="checkbox"/>	مع والده <input type="checkbox"/>	مع والديه <input type="checkbox"/>	مع والدته <input type="checkbox"/>
عدد افراد الاسرة	عدد الأخوة	عدد الأخوات	عدد افراد الاسرة	عدد الأخوة	عدد الأخوات
ترتيب الطفل بين الاخوة	صلة القرابة:	صلة القرابة:	ترتيب الطفل بين الاخوة	صلة القرابة:	صلة القرابة:

توقيع ولي امر الطفل:
توقيع المديرية:تاريخ تعبئة النموذج: / / ١٤٣٣هـ
توقيع مسؤول التسجيل:

ملاحظة: يجب تعبئة الاستمارة بصورة موسعة والمعلومات تكون واضحة وصحيحة.

استمارة صحة طفل / طفلة

اسئلة موجزة عن الطفل / الطفلة:

إذا كان الجواب نعم فما هو / هي؟	لا	نعم	
			هل أصيب الطفل بأي مرض في صغره؟
			هل يعاني من مشكلة صحية؟
			هل لدى الأسرة امراض وراثية؟
			هل يعاني الطفل من أمراض وراثية؟
			هل لدى الطفل حساسية للأتربة؟
			هل لدى الطفل حساسية للألوان؟
			هل لدى الطفل حساسية لأنواع من الأدوية؟
			هل لدى الطفل حساسية للأطعمة؟
			هل توجد بالعائلة صعوبات تعلم؟
			هل تأخر الطفل في الكلام والحركة؟
			هل لدى الطفل صعوبة في الحديث أو الكلام؟
			هل هناك حروف معينة يصعب عليه نطقها؟
			هل عرضت الطفل على متخصص في النطق؟
			هل هناك تحسن في النطق بعد عرضه على الطبيب؟
			هل هناك أي حالات إعاقة في الأسرة؟
خفيفة	جسدية	عقلية	ما هو نوع الإعاقة في الأسرة؟
			ما عدد حالات الإعاقة؟
			هل يميل الى التعب بسرعة؟

ملاحظات:

توقيع ولي امر الطفل:
توقيع المديرية:

تاريخ تعبئة النموذج: / / ١٤٣ هـ
توقيع مسؤول التسجيل:

ملاحظة: يجب تعبئة الاستمارة بصورة موسعة والمعلومات تكون واضحة وصحيحة.

استمارة السلوك (1) طفل / طفلة

علاقة الطفل/ الطفلة بأسرته:

معلومات عن سلوك الأم اتجاه الطفل / الطفلة:

	كيف تتصرفين مع طفلك عندما يحسن التصرف؟
	كيف تتصرفين مع طفلك عندما يخطئ؟

	بالأب
	بالأم
	بالأخوة
	بالأخوات
	أطفال الجيران

اسئلة موجزة عن الطفل / الطفلة:

احيانا	لا	نعم	
			هل يعتذر عند الخطأ؟
			هل يعترف بالخطأ الذي ارتكبه؟
			هل يتعاون مع من حوله؟
			هل يلتزم بالعادات الحسنة التي تدرينه عليها؟
			هل يحتاج لفترة طويلة في التدريب؟
			هل يلتزم بآداب التحية والسلام؟
			هل يشكر عند المعروف؟
			هل يستأذن عند طلب الحاجة؟
			هل يتحدث بلطف و أدب؟
			هل يتلفظ بالفاظ نابية؟
			هل يأخذ الأشياء التي يمتلكها الغير؟
			هل هو عنيف مع الاخرين؟
			هل يميل الى النشاط الزائد؟
			هل يستطيع مسك القلم بطريقة صحيحة؟

توقيع ولي امر الطفل:
توقيع المديرية:

تاريخ تعبئة النموذج: / / ١٤٣٠ هـ
توقيع مسؤول التسجيل:

ملاحظة: يجب تعبئة الاستمارة بصورة موسعة والمعلومات تكون واضحة وصحيحة.

استمارة سلوك (٢) طفل / طفلة

هل تعتبرين طفلك؟	جری	خجول	عادي
هل يعبر عن انفعاله باتزان؟	نعم	لا	احياناً
ما هي الصفة الغالبة عليه؟	الغضب	الهدوء	غير ذلك
ما هو لونه المفضل؟			
ما هي لعبته المفضلة؟			
هل يحب اختيار العابه بنفسه؟	نعم	لا	بمساعدة
مع من يلعب طفلك عادة في البيت؟	يقود المجموعة	يكون عضو فيها	
هل يميل الى اللعب؟	الانفرادي	الجماعي	
هل يعيد ألعابه الى مكانها بعد اللعب؟	نعم	لا	بمساعدة
هل يميل الى؟	تكسير العابه	المحافظة عليه	
هل تشاركين طفلك أثناء اللعب؟ وكيف؟			
كيف تتعاملين مع مخاوف طفلك؟			
ما هي الاشياء التي تثير مخاوف طفلك؟ ولماذا؟	الظلام	الحيوانات	الأصوات
هل لدى طفلك مشاكل سلوكية؟	مص الأصابع	قضم الأظافر	التبول اللاإرادي
هل لدى الطفل اي مشاكل سلوكية؟	التلفظ بألفاظ نابية	العض	الضرب
هل لدى الطفل مظاهر السلوك الإيتلافي؟	تمزيق الكتب	تكسير الألعاب	إتلاف أعمال الآخرين
هل تظهر على طفلك؟	الأنانية وحب الذات	الغيرة	الخوف
هل يلتصق طفلك بك أثناء الخروج؟	نعم	لا	لا
هل يعتمد طفلك على نفسه عند الدخول الى الحمام؟	نعم	لا	لا
هل يسأل طفلك عن كل مايسمعه او يشاهده؟	نعم	لا	لا
ماهي ميوله ومواهبه؟	رياضية	راديو	فنون
ما هي امال طفلك ورغباته عندما يكبر؟			
ما هي الصفات التي ترغبين ان ينشأ عليها طفلك؟			
معلومة أخيرة تودين البوح بها عن طفلك؟			

توقيع ولي امر الطفل:
توقيع المديرية:

تاريخ تعبئة النموذج: / / ١٤٣١ هـ
توقيع مسؤول التسجيل:

ملاحظة: يجب تعبئة الاستمارة بصورة موسعة والمعلومات تكون واضحة وصحيحة.

استمارة وصف منزل (طفل / طفلة):

المرحلة الثالثة	المرحلة الثانية	المرحلة الاولى	المرحلة

معلومات شخصية عن الطفل:

الاسم	الاب	الجد	العائلة	المصدر
الجنسة	رقم حفظة الطفل	تاريخها	تاريخ الميلاد	
الجنس	مكان الميلاد			

العنوان:عنوان السكن في الفترة الصباحية:

المدينة	الحي	الشارع	الوصف
اسم الشخص الموجود في المنزل	هاتف المنزل	صلته	رقم الجوال

مركز ابتسم لرعاية الأطفال
SMILE CHILDCARE CENTER
تنمية الطفل Child Development
مناطق المواصلات:

المزروع، الخامسة، البحر الاول، البحر الثاني، البحر الثالث، المجيدية، الجزيرة، الناصرة، المنيرة، الشاطئ، تركيا، الدخل المحدود، الرابعة، المشاري.

توقيع ولي امر الطفل:
توقيع المديرية:

تاريخ تعبئة النموذج: / / ١٤٣٣ هـ
توقيع مسؤول التسجيل:

ملاحظة: يجب تعبئة الاستمارة بصورة موسعة والمعلومات تكون واضحة وصحيحة.

استمارة تسجيل مستلم (طفل / طفلة):

المرحلة الثالثة	المرحلة الثانية	المرحلة الاولى	المرحلة

معلومات شخصية عن الطفل:

الاسم	الاب	الجد	العائلة	المصدر
الجنسة	رقم حفظة الطفل		تاريخها	
الجنس	مكان الميلاد		تاريخ الميلاد	

العنوان:

المدينة	الحي	الشارع	بيوت عربي
نوع السكن	فيلا ملك	فيلا إيجار	شقة
هاتف المنزل	جوال الأب	جوال الأم	رقم المنزل
هاتف المنزل	شخص يمكن الاتصال به في حالات الطارئة	جوال	علاقته

معلومات وبيانات مستلم الطفل:

اسم المستلم	الجنسية	لون السيارة
رقم الجوال	صلته	رقم السيارة
لون السيارة	نوع السيارة	

SMILE CHILDCARE CENTER
تنمية الطفل Child Development

الصورة الشخصية
للمستلم

ملاحظة:

- 1/ يستلم الطفل بطاقة مستلم للوالدين من رسوم التسجيل.
- 2/ اذا كان مستلم الطفل غير الوالدين يتم دفع رسوم عمل بطاقة مستلم وقيمتها ٥٠ ريال.
- 3/ يتم اصدار بطاقة بدل فاقد برسوم ٥٠ ريال.

توقيع ولي امر الطفل:
توقيع المديرية:

تاريخ تعبئة النموذج: / / ١٤٣
توقيع مسؤول التسجيل:

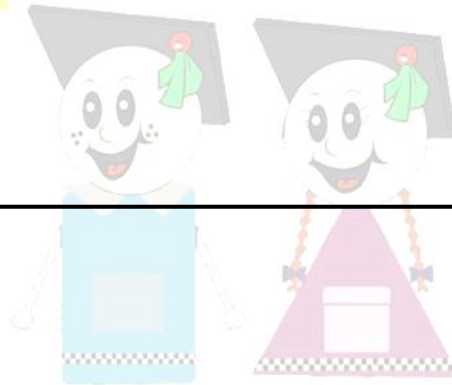
ملاحظة: يجب تعبئة الاستمارة بصورة موسعة والمعلومات تكون واضحة وصحيحة.

تعهد بلبس الزي الرسمي

أتعهد أنا ولي امر الطفل / الطفلة

أن ألتزم بالزي الرسمي لمركز ابتسم لرياضة الأطفال حتى نستطيع تطبيق الجودة الشاملة للمنشأة.

توقيع ولي الأمر :



مركز ابتسم لرياضة الأطفال
SMILE CHILDCARE CENTER
تنمية الطفل Child Development

توقيع ولي امر الطفل:
توقيع المديرية:

تاريخ تعبئة النموذج: / / ١٤٣٣ هـ
توقيع مسؤول التسجيل:

ملاحظة: يجب تعبئة الاستمارة بصورة موسعة والمعلومات تكون واضحة وصحيحة.

تعهد

أتعهد أنا ولي امر الطفل / الطفلة

بأن أبنائي طفل سليم ليس من ذوي الاحتياجات الخاصة و لا يعاني من أي إعاقات عقلية.
واتحمل كافة المسؤولية إذا تبين خلاف ذلك.

توقيع ولي الأمر :

ملاحظة:

جميع الأطفال المستجدين سيكونون تحت التجريب لمدة ٣ اسابيع على الاقل والمركز له حق باستبعاد الطفل خلال هذه الفترة.

SMILE CHILDCARE CENTER
تنمية الطفل Child Development

توقيع ولي امر الطفل:
توقيع المديرية:

تاريخ تعبئة النموذج: / / ١٤٣٣ هـ
توقيع مسؤول التسجيل:

ملاحظة: يجب تعبئة الاستمارة بصورة موسعة والمعلومات تكون واضحة وصحيحة.

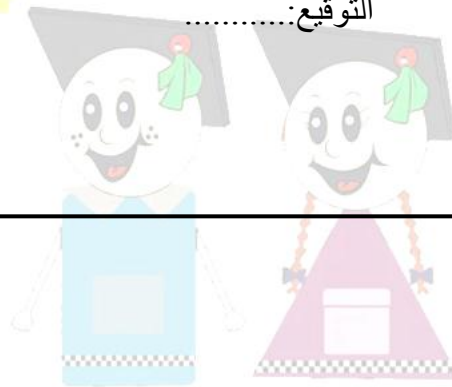
(المرحلة الاولى)

انا ولي امر الطفل/ الطفلة

قد وافقت على تسجيل طفلي / طفلاتي في (المرحلة الاولى) و لا يمكن نقله للمرحلة الثالثة في العام التالي في حالة رغبتني في الاستمرار وانما ينقل مباشرة للمرحلة الثانية وعليه اوقع....

اسم ولي أمر الطفل:

التوقيع:



مركز ابتسم لرياضة الأطفال
SMILE CHILDCARE CENTER
تنمية الطفل Child Development

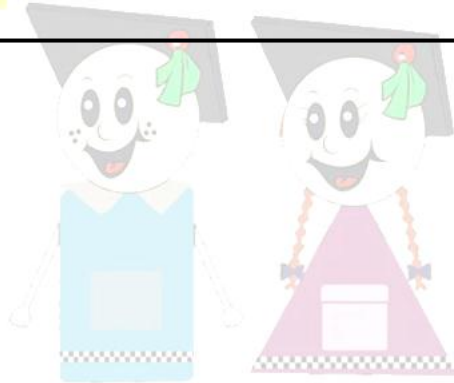
(المرحلة الثانية)

انا ولي امر الطفل/ الطفلة

قد وافقت على تسجيل طفلي / طفلاتي في (المرحلة الثانية) وعليه لا اطالب بنقل الطفل / الطفلة للمرحلة الثالثة في أي وقت من اوقات السنة الدراسية او طلب شهادة رسمية تثبت الدراسة للمرحلة الثالثة وعليه اوقع....

اسم ولي أمر الطفل:.....

التوقيع:.....



مركز ابتسم لرياضة الأطفال

SMILE CHILDCARE CENTER

تنمية الطفل
Child Development

المسؤول المباشر لتواصل معه في شؤون الطفل داخل المركز.

اسم الأب/.....

اسم الأم/.....

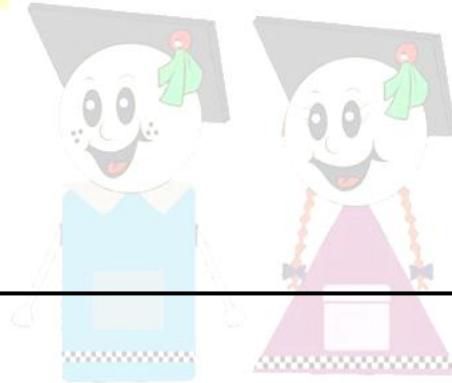
شخص آخر /.....

الاسم:.....

عمله:.....

عنوان:.....
رقم هاتفه:.....

التوقيع:.....



مركز ابتسم لرياضة الأطفال

SMILE CHILDCARE CENTER

تنمية الطفل Child Development

توقيع ولي امر الطفل:
توقيع المديرية:

تاريخ تعبئة النموذج: / / ١٤٣ هـ
توقيع مسؤول التسجيل:

ملاحظة: يجب تعبئة الاستمارة بصورة موسعة والمعلومات تكون واضحة وصحيحة.

معلومات إضافية

اسم الطفل:

المرحلة:

اسم البنك:

رقم الأيبان لولي الأمر:

اسم المستشفى الذي يتعالج فيه الطفل:

اسم الطبيب المعالج:

مركز ابتسم لرعاية الأطفال
SMILE CHILDCARE CENTER
تنمية الطفل Child Development

اتفاقية نقل

إنه في يوم: / / ١٤ هـ ، الموافق: / / ٢٠ م ..

تم التعاقد بين كل من:

مركز ابتسم لضيافة الأطفال ويمثلها وصفته، و المكرم/
كطرف ثاني لنقل ابنه..... ، مرحلة /..... من منزله الكائن في مدينة
() والموضح بالرسم إلى موقع مركز ابتسم وذلك بقيمة قدرها () .

وفقاً للشروط التالية:

- ١/ يلتزم الطرف الأول بتوفير وسيلة نقل حديثة مكيفة للطرف الثاني لنقل طفله من المنزل إلى المركز والعكس طيلة أيام الأسبوع الدراسي.
- ٢/ يلتزم الطرف الأول بنقل الطفل في أيام الأسبوع وفق مواعيد الدوام الرسمي الذي تقرره إدارة المركز.
- * الإلتزام بالمنزل الواقع في المنطقة المحددة في العقد بين الطرفين.
- * يحق للطرف الثاني أخذ طفله في الصباح من منزل وإرجاعه في نهاية الدوام إلى منزل آخر بشرط أن يكون المنزلين في المنطقة السكنية نفسها وأن يكون المنزلين متفق عليهما بين الطرفين دون تبديلها.
- * في حالة تغيير المنزل للطفل فإنه لا مانع من مواصلة الإتفاقية في حالة ما إذا كان المنزل في نفس المنطقة للمنزل السابق وإما في حالة تغيير المنطقة إلى منطقة أخرى فيشترط أن يكون ضمن المناطق التي يغطيها المركز و وجود شاغر في الحافلات الأخرى إما إذا لم يكن وجود مقعد شاغر فإن مركز ابتسم غير ملزم بإيصال الطفل.
- ٣/ يدفع ولي الأمر اشتراك النقل للفصل الدراسي الواحد ودفعة كاملة غير مجزئة.
- ٤/ من حق الطرف الأول فسخ العقد دون إعادة رسوم النقل أو جزء منها في حالة عدم الإلتزام بمواعيد الحضور صباحاً أو في حالة عدم السيطرة على سلوك الطفل من قبل مشرفة الحافلة.
- ٥/ يلزم الطرف الثاني بالإلتزام بمواعيد مرور الحافلة.
- ٦/ لا يحق لولي الأمر المطالبة بإسترداد رسوم الإشتراك أو أي جزء منه في حالة فسخ العقد لأي سبب كان.
- ٧/ يحق للمركز تغيير مسارات الحافلات على حسب الظروف .

SMILE CHILDCARE CENTER
تنمية الطفل Child Development

الطرف الثاني:

ولي أمر الطفل:.....
توقيع:.....
التاريخ:.....

مركز ابتسم لضيافة الأطفال وينوب عنه:

الأسم:.....
صفته:.....
التوقيع:..... ، التاريخ:.....

توقيع ولي أمر الطفل:
توقيع المديرية:

تاريخ تعبئة النموذج: / / ١٤٣ هـ
توقيع مسؤول التسجيل:

ملاحظة: يجب تعبئة الاستمارة بصورة موسعة والمعلومات تكون واضحة وصحيحة.

يتعين قراءة واستيعاب البنود للعمل بموجبها أثناء انتظام الطفل بمركز ابتسم وهي كالتالي:

١/ رسوم التسجيل (300 ريال)..

- تدفع الرسوم مباشرة بعد الإنتهاء من إكمال نموذج طلب التسجيل.
- تؤخذ رسوم التسجيل مرة واحدة فقط طول فترة إنتسابه بالمركز.
- الرسوم لا تسترد بعد تسجيل الطفل بالمركز.

٢/ الرسوم الدراسية:

السنة كاملة	٨٠٠٠ ريال.	الرسوم الدراسية في المركز
الفصل الدراسي الأول	٤٠٠٠ ريال.	
الفصل الدراسي الثاني للمنتظم	٤٠٠٠ ريال.	
الفصل الدراسي للمستجد	٤٣٠٠ ريال.	

- يدفع ولي الأمر للطفل المستجد رسوم الدراسة كاملة للفصل الدراسي الواحد بعد قبوله في المركز ، وفي أي مرحلة كانت.
- الطفل المنتظم: يختار ولي الأمر الدفع كاملاً للفصل الدراسي الواحد أو على دفعتين مقدماً نسبته ٥٠% من رسوم الفصل الدراسي الواحد بشرط الألتزام بالتواريخ التي تحددها الإدارة المالية.
- لا يلحق الطفل بسجلات المركز رسمياً إلا بعد إثبات سداد المبلغ بسند قبض.

٣/ الطفل الملتحق خلال العام الدراسي:

- أ/ من ألحق طفله متأخراً عن بداية الفصل الدراسي الأول يشترط عليه سداد رسوم الفصل الدراسي كاملة.
- ب/ من الحق ابنه خلال الفصل الدراسي الثاني يشترط عليه سداد رسوم الفصل الدراسي الثاني كاملة إضافة لرسوم التسجيل.

٤/ الطفل المنسحب:

في حالة رغبة ولي الأمر بسحب طفله لأي سبب كان فإنه يتبع ما يلي:

- * يخصم ٣٠٠ ريال رسوم التسجيل قبل بدء الدراسة.
- * يخصم ٥٠% من قيمة مبلغ التسجيل وذلك ما إذا كان الإنسحاب بعد الدراسة خلال الأسبوع الأول والثاني.
- * يخصم ٨٠% من قيمة التسجيل وذلك ما إذا كان الإنسحاب بعد الدراسة خلال الأسبوع الثالث.
- * لا يسترجع أي جزء من المبلغ بعد مضي الأسبوع الثالث من بدء الدراسة.
- * في حالة استبعاد الطفل من قبل المركز لسبب اكتشافه كونه من ذو الإحتياجات الخاصة أو أن الطفل يلبس حفاظاً أو لديه سلوك يصعب السيطرة عليه فإن المبلغ لا يسترجع.

٥/ الخصومات:

- يحصل ولي الأمر على خصم ٣٠٠ ريال لأحد الأخوين في المركز.
- إذا كان لديه أخ في الحضانة فإنه يحصل على خصم لطفل الثاني فقط بشرط أن يدفع طفل الحضانة رسوم شهرين متتالين ، أو يكون من الأطفال الدائمين في الحضانة مرة واحدة فقط خلال العام.
- في حالة وجود أخوين أحدهما منتظم يمكن لولي الأمر دفع ٥٠% من المبلغ مقدم على أن يسدد الباقي لاحقاً للطفل المنتظم والآخر كاملاً مخصوم منه (٣٠٠) ريال للطفل المستجد.
- يطبق بند الخصم في حالة الإلتزام بسداد الرسوم بالتواريخ التي يحددها المركز وفي حالة التأخير فلا يطبق عليه بند الخصم.

٦/ برنامج خدمات النقل:

- يشترط على ولي الأمر الراغب بنقل طفله بواسطة حافلات المركز توقيع عقد النقل لكل طفل وسداد الرسوم المقرره.
- تسليم الطفل: يتم صرف بطاقة مستلم للوالدين من قبل المركز من رسوم التسجيل،* اما اذا كان مستلم الطفل غير الوالدين يتم دفع رسوم عمل البطاقة ٥٠ ريال.

أطلعت أنا ولي أمر الطفل:.....الملتحق* بالمرحلة (الأولى - الثانية - الثالثة) ، للعام الدراسي (١٤ هـ) على الإتفاقية المالية وعلى المبالغ المستحقة وفي حالة الإنسحاب قبل بدء الدراسة أو أثناء الدراسة والشروط المنظمة له وعلى ذلك جرى التوقيع..

اعتماد المسؤول:.....

التوقيع:.....

التاريخ:.....

اسم ولي الأمر:.....

التوقيع:.....

التاريخ:.....

توقيع ولي أمر الطفل:

توقيع المديرية:

تاريخ تعبئة النموذج: / / ١٤٣ هـ

توقيع مسؤول التسجيل:

ملاحظة: يجب تعبئة الاستمارة بصورة موسعة والمعلومات تكون واضحة وصحيحة.

معلومات للحالات الطارئة..

اسم الطفل:

الأم...				
هاتف العمل	عنوان العمل	هاتف الجوال	هاتف المنزل	عنوان المنزل

الأب...				
هاتف العمل	عنوان العمل	هاتف الجوال	هاتف المنزل	عنوان المنزل

شخص آخر يبلغ في الحالات الطارئة..

رقم الجوال	رقم المنزل	صلة القرابة	الاسم

الطبيب المعالج..

العنوان	رقم الهاتف

توقيع ولي امر الطفل:
توقيع المديرية:

تاريخ تعبئة النموذج: / / ١٤٣٣ هـ
توقيع مسؤول التسجيل:

ملاحظة: يجب تعبئة الاستمارة بصورة موسعة والمعلومات تكون واضحة وصحيحة.

تفويض..

أفوض أنا /
ولي أمر الطفل /

إدارة مركز ابتسم لرياضة الأطفال.. بنقل طفلي عند حدوث أي طارئ لا قدر الله إلى أقرب مستشفى وعمل
اللازم.

شاكرين ومقدرين حرصكم وتعاونكم.

اسم ولي الأمر:
التوقيع:



مركز ابتسم لرياضة الأطفال

SMILE CHILDCARE CENTER

تنمية الطفل Child Development

نموذج الإبلاغ عن الإصابة..

اسم الطفل المصاب /

وقت الإبلاغ	الشخص المبلغ عن الإصابة	موقع الإبلاغ	الأشخاص الموجودين أثناء الإصابة	الإصابة	وقت الإصابة	التاريخ	العمر

وصف الحادث/ (بما في ذلك معلومات محددة مثل المكان الذي يلعب فيه الطفل ، و بأي شيء كان يلعب)

وصف الإصابة/

الإجراءات المتخذة/

مركز ابتسم لرعاية الأطفال

SMILE CHILDCARE CENTER

شاكرين ومقدرين حرصكم وتعاونكم.

توقيع ولي امر الطفل:
توقيع المديرية:تاريخ تعبئة النموذج: / / ١٤٣ هـ
توقيع مسؤول التسجيل:

ملاحظة: يجب تعبئة الاستمارة بصورة موسعة والمعلومات تكون واضحة وصحيحة.

إقرار سلامة الطفل

أتعهد أنا ولي أمر الطفل /

أن ألتزم بإبراز البطاقة عند استلام طفلي وذلك:

١/ حفاظاً على سلامة الطفل.

٢/ تغيير موظفات المركز.

٣/ تغيير المناوبات اليومية.

ملاحظة:

١/ يتم صرف بطاقة للوالدين من رسوم التسجيل.

٢/ يتم صرف بطاقة لغير الوالدين برسوم (٥٠ ريال).

ولكم جزيل الشكر.

توقيع ولي الأمر/

توقيع نائبة المديرية /

توقيع مديرة المركز/

مركز ابتسم لرعاية الأطفال
SMILE CHILDCARE CENTER
تنمية الطفل Child Development