



TINY  
TOWN  
A WORLD OF THEIR OWN

# استمارة التسجيل

اسم الطفل:

---

## معلومات عن الطفل

الاسم الرباعي:		
تاريخ الميلاد:	الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	الاسم المحبب للطفل:
عنوان المنزل:		
المدينة:	اسم الحي:	الشارع:
رقم هاتف المنزل:	اللغة المتحدثة في المنزل:	مع من يعيش الطفل:
عدد الإخوة:	ترتيبه بين الإخوة:	أسمائهم/أعمارهم:

## معلومات صحية

هل يعاني من أي مرض أو حساسية: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا (الرجاء التوضيح إذا كانت الإجابة بنعم)
هل يتعاطى أي علاج/أدوية/رعاية خاصة: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا (الرجاء التوضيح إذا كانت الإجابة بنعم)

## معلومات أخرى عن الطفل

هل نوم الطفل منتظم: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	وقت النوم في الليل: عدد الساعات:
هل يأخذ الطفل قيلولة في النهار: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	وقت النوم: عدد الساعات:
هل هناك أي روتين معين للنوم، دمية أو بطانية مفضلة: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا (الرجاء التوضيح إذا كانت الإجابة بنعم)	

## معلومات أخرى عن الطفل

ما هي تعليمات وأوقات شرب الحليب لطفلك؟

الأكل الغير محبب:

الأكل المفضل:

هل يعتمد على نفسه في الأكل:  نعم  لا  
(الرجاء التوضيح إذا كانت الإجابة بنعم)

هل لديه حساسية من طعام معين:  نعم  لا  
(الرجاء التوضيح إذا كانت الإجابة بنعم)

هل يحتاج تذكير للدخول للحمام:  
 نعم  لا

هل يعتمد على نفسه في الدخول للحمام:  
 نعم  لا

كيف تكافئ أو تعاقب طفلك؟

هل يندمج طفلك مع الأطفال الآخرين بسهولة:  نعم  لا

ضع دائرة حول جميع الكلمات التي تصف طفلك بشكل أفضل:

سعيد، حساس، هادئ، مزعج، عنيد، غريب، فرط في الحركة، غيور، يشارك بشكل جيد، بطيء في التعلم

هل هناك أي قواعد عائلية يجب أن نطلع عليها؟

هل هناك أي معلومات إضافية تود إخبارنا بها؟

## معلومات عن الأبوين

اسم الأم الرباعي:

المؤهل العلمي:

الوظيفة:

رقم الموبايل:

رقم هاتف العمل:

البريد الإلكتروني:

اسم الأب الرباعي:

المؤهل العلمي:

الوظيفة:

رقم الموبايل:

رقم هاتف العمل:

البريد الإلكتروني:

الحالة الاجتماعية للوالدين:  متزوجين  منفصلين

## في حالات الطوارئ

### معلومات الشخص الأول

الاسم الرباعي:

صلة القرابة:

أرقام التواصل:

### معلومات الشخص الثاني

الاسم الرباعي:

صلة القرابة:

أرقام التواصل:

## معلومات التسجيل

تاريخ تقديم طلب التسجيل: تاريخ البدء مع الحضانة: تاريخ الانتهاء:

## الرجاء اختيار الفترة المراد الالتحاق بها:

1 6 ساعات

2 10 ساعات

هل ترغب في ساعات إضافية ؟

## الرسوم

1

## الأوراق المطلوبة لاستكمال التسجيل

- صورة من شهادة ميلاد الطفل.
- صورة من بطاقة العائلة.
- صورة من شهادة التطعيم.
- 4 صور شخصية.

## إقرار وتعهد ولي الأمر

أقر أنا ولي أمر الطفل أنني اطلعت على كتاب إرشادات الوالدين وأن المعلومات المدونة بالاستمارة صحيحة وسوف يتم إشعاركم كتابياً بأي تغيير يطرأ على المعلومات المقدمة أولاً بأول.

- لا أمانع من تصوير طفلي مع زملاءه كصور تذكارية.
- لا أمانع من وضع صور طفلي في صفحات الحضانة الخاصة على قنوات التواصل.

التوقيع والتاريخ:

الاسم: