

# استمارة تسجيل الطفل

## . Child Registration Form .



## اجراءات التسجيل

#### **Registration Processes**

#### **Required Documents**

- O Three recent photos of the child.
- O A copy of Emirates ID and passport of the child and the parents including the residency page for expatriates.
- O Copy of birth certificate.
- O A copy of the vaccination manual.
- O Copy of health insurance card.

#### Terms & Conditions

- O Parents are obligated to complete the payment required by the nursery on the child's first day of attendance, complete all papers and hand over the identity to the relevant department to register the child on the esis system.
- O Fees for weekly registration are non-refundable.
- O In the event that the guardian wishes to withdraw the child from the nursery, the days of the child's attendance will be deducted, and the amount of the registration fee will be deducted if the registration is done with the regular fees or the availability of offers.
- O In the absence of the child, the paid amount will not be refunded or compensated.
- O If parents wish to cancel the child registration, please notify the administration one month before the date of cancellation.
- O No refunds will be made in respect of official holidays.
- In the event of the child's absence, the parents must inform the administration about the reason for the absence, and due to the circumstances of Covid, a PCR test must be delivered.
- If any signs or bruises are noticed on the child's body while receiving him from the nursery, the parents must inform the administration immediately without delay and send a photo via WhatsApp to Mrs. Reem or Mrs. Maysaa.

#### الوثائق المطلوبة

- O ثلاث صور حديثة للطفل.
- نسخة عن هوية الإمارات وجواز سفر الطفل والوالدين O متضمنة صفحة الإقامة للوافدين.
  - O نسخة من شهادة الميلاد.
  - O نسخة من كتيّب التطعيم.
  - O لنسخة من بطاقة التأمين الصحي.

#### شروط وأحكام

- ك يلتزم أولياء الأمور باستكمال الدفعة المطلوبة من قبل الحضانة بأول يوم حضور للطفـل مع اسـتكمال كافة الأوراق وتسـليم الهوية للقسـم المعني لتسـجيل الطفـل على نظام الـesis.
- O الرسـوم المدفوعـة مقابـل التسـجيل الأسـبوعي غيـر قابلـة للاسـترداد.
- في حال رغبة ولي الأمر بانسحاب الطفل من الحضانة، يتم خصم أيام حضور الطفل وخصم مبلغ رسوم التسجيل في حال تم التسجيل بالرسوم العادية أو بتوافر عروض.
- في حال غياب الطفـل لا يسـترجع المبلـغ المدفـوع ولا يعـوّض.
- في حال رغبة الأهل في إلغاء تسجيل الطفل، فالرجاء إشعار الإدارة قبل شهر واحد من تاريخ الإلغاء.
- لا يُسترجع أي مبلـغ مـن الرسـوم المدفوّعـة في فتـرات العطـل والأعيـاد والإجـازات الرسـميةٍ.
- في حال غياب الطفل يتوجب على أولياء الأمور إعلام الإدارة عن عن سبب الغياب، وبسبب ظروف كوفيد يجب تسليم فحص مسِجة الأنف.
- في حال لوحظ وجود أي علامات أو كدمات على جسم الطفل عند استلامه من الحضانة، يتوجب على أولياء الأمور إبلاغ الإدارة فوراً من دون تأخير وإرسال صورة عبر الواتس أب إلى الأستاذة/ ريم أو الأستاذة/ ميساء.

الرسوم

#### Fees

Payment Options
-----------------

7:30 am To 3:30 pm	Day	200 AED
7:30 am To 3:30 pm	Week	700 aed
7:30 am To 3:30 pm	Month	<b>2,500</b> aed
7:30 am To 3:30 pm	3 Months	<b>7,500</b> aed

خيارات السراد				
200 درهم	يوم	7:30 صباحاً إلى 3:30 مساءً		
700 درهم	أسبوع	7:30 صباحاً إلى 3:30 مساءً		
2,500 درهم	شهر	7:30 صباحاً إلى 3:30 مساءً		
7,500 درهم	3 شھور	7:30 صباحاً إلى 3:30 مساءً		

Addi	tional Fees	)	رسوم إضافية	
New File Reg.	<b>1,000</b> AED		1,000 درهم	فتح ملف التسجيل
Uniform	150 AED for 1 set		150 درهم للطقم الواحد	الزّي الموحد

## تصوير الأطفال



هـل ترغـب في نشـر صور طفلـك على صفحـات مواقـع \_\_\_\_\_ on the التواصـل الاجتماعـي الخاصـة بالحضانـة؟

> 0 نعم 0 لا

Would you like to publish your child's photos on the social networking pages of the nursery?

O Yes O No

## تعليمات العمل

#### Instructions

- 0

#### **Public Holidays**

New Hijri Year	One Day
Commemoration Day	One Day
UAE National Day	One Day
New Year	One Day
Israa & Meiraj	One Day
Eid Al Fitr	Two Days
Eid Al Adha	Three Days

\* In addition to any official holidays set by the

- تفتح الحضانة الساعة السابعة والنصف صباحاً ولغاية الساعة Ο الرابعة مساءً، من الأحد إلى الخميس.
- يرجى إرسال وجبة صحية مع طفلكم يومياً مثـل الشـطائر، Ο الفاكهة والخضراوات، العصير والحليب والأجبان.
- يرجى كتابة اسم الطفـل على ممتلكاته وأى شـيئ يحضره Ο للـحضانة مثـل: الحقيبـة، حاويـات حفـظ الطعـام، المّلابـس والألعـاب.
- يرجى إعلام الإدارة عن أي تغيير يمر به طفلكم ليتسنى لنا Ο التعامل معنه بشكل سليم. على سبيل المثال : ﴿ ولادة جديدة، تغيير المسكن، تغيير أرقام الهواتف، المرض، تغيير الحالة الاجتماعية).
- تحتفل الحضانة بكافة المناسبات الاجتماعية والدينية من خلال Ο خطة العمل. يرجى إعلام الإدارة مسبقاً في حال عدم رغبتكم آن يشارك طفلكم في الاحتفال.
  - يمنع منعاً باتاً إُرسال المكسرات وخاصة الفول السوداني. Ο
  - يمنح إرسال المقرمشات والحلويات والمشروبات الغازية. Ο
- يمنع لبس الذهب والفضة وإرسال المال أو أشياء ثمينة مع Ο الطفل
- يمنع تقديم عـروض عمـل جزئيـة أو طلب خدمـات إضافيـة مـن Ο العاملين في الحضانة.
- يسمح للأهّل والشخص المخول من قبلهم والمدرج اسمه في Ο القائمة بتسليم واستلام الطفل من الحضانة.
- يرجى عـدم إحـراج معلمة الفصـل بطلـب رقـم هاتفهـا الشـخصي والاكتفـاء بالتواصـل مع الإدارة. Ο
- يقوم طبيب المركز الطبى المتعاقد معه بفحص أطفال الحضانة Ο بصفة شهرية.
- تعتذر الحضانة عن استقبال الاطفال وترجو من أولياء الأمور عدم 0 إحضار أطفالهم فى حال وجود أعراض مرضية كما سيرد أدناهٰ على سبيل المثال وليس الحصر:
  - الطفح الجلدي مع او بدون حمى
    - الإسهال
    - القيء
  - الخمول والتعب غير الاعتياديين
  - الاضطراب النفسي والبكاء المستمر
  - صعوبات في التنفس أو السعال المستمر
    - اصفرار الجلّد أو العيون
    - التهاب الملتحمة او العين
      - قمل الرأس

توقيع ولي الأمر

#### العطلات الرسمية

يوم واحد	رأس السنة الهجرية
يوم واحد	يوم الشهيد
يوم واحد	اليوم الوطني
يوم واحد	رأس السنة الميلادية
يوم واحد	الإسراء والمعراج
يومان	عيد الفطر
ثلاثة أيام	عيد الأضحى

\* إضافةً إلى أية عطل رسمية مقررة من الدولة.

#### **Child Information**



## بيانات الطفل

Child's Triple Name		اسم الطفل الثلاثي
	الديانة Religion	تاريخ الميلاد D.O. Birth
	الجنس Gender	الجنسية Nationality

	الأم Mother	الأب Father	
Name			الاسم
Nationality			الجنسية
Occupation			المهنة
Work Place			مكان العمل
Home Address			عنوان المنزل
Home Tel.			هاتف المنزل
Mobile			الهاتف المتحرك
Email			البريد الالكتروني

## Emergency Contacts

Name	الاسم
His Relationship	علاقته بالطفل
Mobile	الهاتف المتحرك

## المفوضون باصطحاب الطفل

للاتصال حالات الطوارئ

## Child Commissioners

First Person	الشخص الأول
Mobile	الهاتف المتحرك
Second Person	الشخص الثاني
Mobile	الهاتف المتحرك

تاريخ التسجيل

على اوليا، الأمور ابلاغ الحضانة في حال تفويض شخص غير مذكور في القائمة اعلاه، والا فسوف يبقى الطفل في الحضانة لحين وصول تفويض من الأهل Parents should inform the nursery if a person is not listed in the above list, otherwise the child will remain in nursery until a parent's authorization received

توقيع ولي الأمر

Registration Date \_\_\_\_ /\_\_\_ /20\_\_\_

)\_\_(

## الحالة الصحية للطفل

## Health Status of Child

Child's Triple Name	اسم الطفل الثلاثي
The Usual Doctor's Name	اسم الطبيب المعتاد
The Usual Hospital's Name	اسم المستشفى المعتادة

#### أمراض مزمنة Chronic Diseases

	k oN	نعم Yes	
Diabetes 1 or 2			السكري 1 أو 2
Epilepsy			الصرع
Heart Disease			أمراض القلب
Angina Pectoris			الأزمة الصدرية
Kidney Disease			أمراض الكلى
Tuberculosis			السل
Polio			شلل الأطفال
Rheumatic Fever			الحمى الروماتيزمية
Eczema			الأكزيما
Growth Difficulties			صعوبات النمو
Hearing Difficulties			صعوبات السمع
Vision Difficulties			صعوبات النظر
Pronunciation Delay			تأخر النطق
Walking Difficulties			صعوبات المشي
Focus Difficulties			صعوبات التركيز

#### أمراض الطفولة Childhood Diseases

	k oN	نعم Yes	
Measles			الحصبة
Rubella			الحصبة الألمانية
Waterpox			جدري الماء
Mumps			النكاف
Whooping Cough			السعال الديكي
Scarlet Fever			الحمى القرمزية
Bronchi			القصبات الهوائية
Pneumonic			ذات الرئة
Malaria			الملاريا
Meningitis			الحمى الشوكية
Hepatitis A			الكبد الوبائي أ
Hepatitis B			الكبد الوبائي ب
Anemia			الأنيميا
Others (specify)			أمراض أخرى (حدد)

#### الحساسية Sensitivity

Does the child have allergies?	هل يعاني الطفل من حساسية؟
What affects allergies?	مم يتحسس؟
What are the symptoms?	ما هي أعراض الحساسية؟

افـوض إحارة الحضانة فـي الحـالات الطارئـة باصطحـاب طفلـي المـحرج اسـمه اعـلاه إلـى اقـرب مشـفى او عيـاحة للحصـول علـى الرعاية الطبية اللازمة واتعهـد بتحديث البيانـات المخكـورة اعـلاه فـي حـال طـرا تغيير عليهـا، وتلتـزم الحضانة باسـتحعائي او اسـتحعاء الشـخص المخكـور فـى قائمة الحـالات الطارئـة.

I authorize the Emergency Care Department to take my child listed above to the nearest hospital or clinic for medical care and undertake to update the above mentioned data in case of any change. The nursery is obliged to summon or call the person listed in the emergency list.

6