



المستكشف الصغير لضيافة الأطفال
The Little Explorer Nursery

مركز المستكشف الصغير لضيافة الأطفال

مسجلة من وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية

رقم الترخيص (٣٢٨)

صورة الطفل

مركز المستكشف الصغير

استمارة التسجيل

أنا الموقع أدناه أرغب في تسجيل طفلي/تي في مركز المستكشف الصغير لضيافة الأطفال الأهلية وأتحمل في حال تم قبوله دفع رسوم التحاقه بالحضانة وفق العقد ..

اسم الطفل رباعياً : جنسيته :

تاريخ الميلاد : مكان الميلاد :

اسم الأم : الوظيفة : جهة العمل :

رقم الجوال : رقم التواصل واتس اب :

الإيميل :

اسم الأب : الوظيفة : جهة العمل :

رقم الجوال : رقم هاتف العمل :

الإيميل :

عنوان المنزل : رقم هاتف المنزل :

عدد الإخوة :

ذكور () إناث () ترتيب الطفل بين إخوته ()

هل يوجد بالمنزل خادمة : نعم () لا ()

إذا كانت الإجابة بنعم هل تقوم برعاية الطفل ؟ نعم () لا ()

إذا كانت الإجابة بنعم ما الأعمال المكلفة بها لخدمة الطفل ؟

إذا كانت الإجابة (بلا) فمن الذي يقوم بتقديم الرعاية التالية لطفلك :

- إطعام الطفل أو إرضاعه :
- العناية بنظافته :
- تغيير ملابسه :

اسم الطفل: عام:

ملاحظات	محتويات التسجيل	م
	بيانات عن الطفل (استمارة التسجيل)	١
	صورة من بطاقة العائلة	٢
	صورة من شهادة الميلاد	٣
	صورة من بطاقة التطعيم	٤
	الموافقة على النقل في الحالات الطارئة	٥
	الكشف الطبي	٦
	يسمح / لا يسمح بتصوير الطفل	٧
	صور الطفل	٨
	دفع المبلغ	٩

أمي و أبي احتاج لاستكمال بياناتي إلى :

- صورة حديثة لي (٣ صور)
- صورة من بطاقة العائلة (من الجهتين)
- صورة من شهادة الميلاد
- صورة من شهادة التطعيم

كما ارجو إحضار كل مما يأتي لأشعر بالراحة في عالمي :

- لباس للتغيير + ملابس داخلية + منشفة + مناديل مبللة + فرشاة شعر (حضانة فقط).
- غطاء ولحاف خاص بي من أجل راحتي في حال شعرت بالنعاس (حضانة فقط).
- ارتداء جوارب نظيفة .
- اهتمامكم بنظافتي الشخصية يمنحني ثقة أكبر .
- حقيبة صغيرة تكفي لوجبتي (وجبتين في اليوم).
- حفاظاً على صحتي حضائتي تمنع (الشوكولاتة – الشيبس – المشروبات الغازية – مشروبات الطاقة).
- لا تجعلوا انتظاري يطول نهاية اليوم فحضوركم على الوقت يشعرني بالأمان .

من منطلق حرصنا على سلامة أطفالنا في حالة تعرضهم لأمر خطير لا سمح الله في المركز نرجو منكم التوقيع بالموافقة على نقله بوضع علامة صح على الوسيلة المناسبة :

- نقل طفلكم / طفلتكم إلى الطوارئ مباشرة .
- ننتظر نقله بالإسعاف .
- ننتظر حضورك .

علما بأنه في حالة عدم الرد على الاتصال ننقل طفلكم / طفلتكم مباشرة إلى الطوارئ

اسم ولي الأمر :

توقيع ولي الأمر بالعلم و الإطلاع :

التاريخ :

استمارة تصريح ولي الأمر

- امنح لا امنح تصريح لمركز المستكشف الصغير بتصوير طفلي و

عرضها في السناب شات و الانستقرام الخاص بالمركز .

الأشخاص المصرح لهم باستلام الطفل نهاية الدوام :

الأم () الأب () آخر ()

الاسم : صلة القرابة : رقم الجوال :

الاسم : صلة القرابة : رقم الجوال :

توقيع ولي الأمر :

التاريخ :

يعتمد الطفل على نفسه في إستخدام المرحاض :

نعم () لا () احياناً () .

يعتمد الطفل على نفسه في ارتداء ملابسه :

نعم () لا () احياناً () .

يحب الاختلاط بالآخرين :

نعم () لا () احياناً () .

يتشبث الطفل برأيه كثيراً :

نعم () لا () احياناً () .

ينادى الطفل باسم آخر غير اسمه :

نعم () لا () احياناً () .

إذا كانت الإجابة (نعم) أو (احياناً) يذكر الاسم الآخر :

يعاني الطفل من بعض الأمراض : نعم () لا ()

إذا كانت الإجابة (نعم) ما هو المرض :

يعاني الطفل من الحساسية تجاه بعض الأطعمة أو الأدوية : نعم () لا ()

إذا كانت الإجابة (نعم) اذكرى الأشياء التي تسبب له الحساسية :

اسم الشخص الذي قام بتعبئة الاستمارة :

صلة القرابة بالطفل :

التوقيع :

التاريخ :

معلومات إضافية

هل أنت عضو في هيئة التدريس لدى مركز المستكشف الصغير؟ نعم () لا ()

كيف سمعتم عن مركزنا ؟

كشف طبي

الرقم :
التاريخ :
المرفقات :

المملكة العربية السعودية
وزارة العمل والشؤون الاجتماعية
مركز المستكشف الصغير

المحترمة ...

المكرمة مديرة الوحدة الصحية

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نأمل التكرم بالكشف الطبي على الطفل

و موافقتنا بنتيجة الكشف عليه لإثبات خلوه من الأمراض السارية و المعدية

ولكم منا جزيل الشكر و الامتنان

قائدة المركز : وسمي العتيبي

ختم المركز :

نتيجة الكشف :

.....
.....
.....

مدير الوحدة الصحية :

الطبيبة :

الاسم :

الاسم :

التوقيع :

التوقيع :