

رقم الطالب:

السنة:

الفصل:

استمارة التسجيل

أرفق الصورة

الاسم:

مكان الميلاد:

الجنسية:

رقم الهوية:

تاريخ الميلاد: هـ

الجنس: ذكر أنثى

معلومات الطالب

- مع من يعيش الطفل:
- هل سبق أن دخل الروضة: نعم لا
- ما اللعبة المفضلة لديه؟
- هل لديه مربية تبقى معه في البيت؟ نعم لا
- كيف يعبر طفلك عن مشاعره؟
- هل نومه هادئ؟ نعم لا
- كيف يعبر طفلك عن مخاوفه؟
- هل يعتد على نفسه عند دخول الخلاء؟ نعم لا
- كيف يعبر طفلك عن غضبه؟
- هل يحتاج الى تذكير للدخول الى الخلاء؟ نعم لا
- علاقة الطفل بالأغراب: اجتماعي يستنكر خوف شديد
- علاقة الطفل بالأطفال الآخرين: يلعب معهم يستنكر يفر منهم عدواني

حالة الطفل الصحية

هل يعاني من أمراض مزمنة؟ نعم لا إذا كان الجواب نعم ما هذه الأمراض؟

هل يأخذ أي نوع من الأدوية في الوقت الحالي؟ (الرجاء ذكرها):

هل يعاني طفلك من الحساسية من أي نوع من الأطعمة أو الادوية أو غيرها؟

من منطلق حرصنا على سلامة أطفالكم نرجو اختيار الطريقة المناسبة لكم عند تعرض طفلكم لأمر طارئ لا سمح الله:

نقل الطفل الى الطوارئ مباشرة ننتظر نقله بالإسعاف ننتظر حضور ولي الأمر

مع العلم أنه في حالة عدم الرد على الاتصال سنقوم بنقله مباشرة الى الطوارئ

معلومات الأب

أسم الاب الثلاثي:
الجنسية: سعودي مقيم
رقم الجوال:
رقم الهوية\الاقامة:
رقم هاتف العمل:

معلومات الأم

أسم الام الثلاثي:
الجنسية: سعودي مقيم
رقم الجوال:
رقم الهوية\الاقامة:
رقم هاتف العمل:

أوافق انا وولي أمر الطفل على تصوير طفلي/طفلاتي فيديو أو صور فوتوغرافية واستخدامها في مواقع التواصل الاجتماعي الخاص بالروضة

أوافق لا أوافق

خاص بإدارة الروضة

رسوم التسجيل	
نوع الاشتراك	تاريخ التحاق الطفل بالروضة:\.....\.....
المدة	ملاحظات:
المجموع
رقم الايصال	مديرة الروضة:

التاريخ:\.....\.....

توقيع ولي الأمر: