

## طلب تسجيل للمستوى الأول Application Form

تاريخ تعبئة النموذج \ Date: / / هـ

التسجيل للعام الدراسي \ Year: \_\_\_\_\_

معلومات للمركز فقط \ OFFICE USE ONLY	
Date \ تاريخ الإنضمام:----- / -----	
(Date child started)	(Date withdrawn)
Deposit Paid \ دفع الرسوم \ SR ----- / -----	
(Amount)	(Date)

• اسم الطفل رباعي \ Child's name:

• الجنسية \ Nationality: \_\_\_\_\_

• الجنس \ Gender: Boy \_\_\_ Girl \_\_\_

• تاريخ الميلاد \ Date of Birth: \_\_\_\_\_

(Year) (Month) (Day)

• مكان الميلاد \ Place of birth: \_\_\_\_\_ : Age \ العمر \_\_\_\_\_

اسم الأم \ Mother's name:
_____
العمل \ Occupation: _____
هاتف العمل \ Tel: _____
جوال الأم \ Cell: _____

اسم الأب \ Father's name:
_____
العمل \ Occupation: _____
هاتف العمل \ Tel: _____
جوال الأب \ Cell: _____

• عنوان المنزل \ Home Address: .:

\_\_\_\_\_

---

• يعيش الطفل مع \ The child live with :

( ) والديه \ Parents ( ) الأم \ Mother ( ) الأب \ Father ( ) أحد الأقارب \ Relatives

• في حال أن الطفل يعيش مع أحد الأقارب الرجاء إدراج المعلومات التالية:

In case the child live with relative, Please complete the following information:

الاسم \ Name : \_\_\_\_\_ صلة القرابة \ Relationship to child : \_\_\_\_\_

العمل \ Occupation : \_\_\_\_\_ هاتف العمل \ Tel : \_\_\_\_\_

هاتف المنزل \ Home Phone No. : \_\_\_\_\_ الجوال \ Cell : \_\_\_\_\_

---

### عند الطوارئ : Emergency

• في حال تعذر الوصول إليّ ومحادثتي فإنني أرغب في إبلاغ الأشخاص التالية أسمائهم :

Person(s) to contact in case of emergency (if parents are unavailable):

الاسم \ Name : \_\_\_\_\_ صلة القرابة \ Relationship to the child : \_\_\_\_\_

الجوال \ Cell : \_\_\_\_\_

الاسم \ Name : \_\_\_\_\_ صلة القرابة \ Relationship to the child : \_\_\_\_\_

الجوال \ Cell : \_\_\_\_\_

• في حال حدوث أي حالة طارئة لا سمح الله لطفلي / طفلاتي وبتوقيعي لهذا النموذج أفاض المركز بنقله إلى المستشفى وتلقي العلاج اللازم ، مع العلم أنه سوف يتم نقل الطفل لمستشفى الملك خالد (الجامعي) بحكم قربة من المركز:

In case of emergency, by signing here I authorize Braem Alnakeel to transfer my child to King Khalid Hospital ( closest hospital) to receive the necessary treatment:

التوقيع \ Signature : \_\_\_\_\_

**: The child health condition الحالة الصحية للطفل**

( اي طفل لديه حساسية او اي مرض معين يوضع كرت أمام الفصل \ A card in front of the child  
(class if he \ she has Allergies

• حساسية لأي نوع من الغذاء \ Allergies to food:

---

• حساسية لأي نوع من الأقمشة \ Allergies to fabric:

---

• حساسية لأي نوع من الأدوية \ Allergies to medication:

---

• نرجو ذكر اسم الطبيب و المستشفى الذي يراجعه الطفل ورقم جواله :

Family doctor: \_\_\_\_\_ Phone No.: \_\_\_\_\_

• في حال أن طفلك يعاني من حساسية الصدر نستطيع مساعدتك بإعطائه جهاز بخار (فنتولين) لكن نحتاج الى ارشاداتك والجرعة الخاصة بطفلك مع تأمين الدواء :

In case the child need medication for Asthma ( Ventolin ....) Please write the directions for us:

---

• أخرى \ other:

---

## معلومات خاصة بالطفل : Information about the child

- مواعيد النوم \ Sleeping time:
- 

- عادات خاصة عند النوم \ Any habit help to sleep:
- 

- مصاصة \ Pacifier.
  - حليب بالرضاعة \ Milk Bootle.
  - تغطية الوجه أثناء النوم/ أو العكس \ covering
  - عادات أخرى \ Other habit:
- 

## الغذاء \ Food:

الحليب والغذاء , وحاجيات الطفل الخاصة ( يجب على الأم تأمينها):

(Food, Milk , child stuff should be present from home with the child)

- نوع الحليب و طريقة تحضيره \ What type of Milk, how to prepare it:
- 

\*نرجو التنوع بطعام الطفل والتركيز على الطعام الصحي ( فواكة خضار )\*

يمنع ( الشيبس , نوتيللا , حليب نكهات , العصائر الجاهزة )

**Make sure that you get healthy food for your child**

**No Potato Chips, Flavoured milk , Un fresh fruit juice**

- نوع الحفاضات ( هل يوجد حساسية من نوع معين؟ ) ( Any ) What kind of diaper allergies?
  - طريقة التغيير (بالماء - بالمناديل المبللة)
  - يحتاج كريم لمنطقة الحفاض أم لاء(المركز يستخدم فازلين, ويمكنك احضار الكريم المناسب لطفلك)
- 

- مع من ينام الطفل \ The child sleep with
- لوحده \ Alone      □ الحاضنة \ Nanny      □ الأم \ Mother

• من يعتني بالطفل :  
Mother \ الأم  الحاضنة \ Nanny

• اكتبى ثلاث أسطر عن شخصية طفلك وأهم طباعه وطريقة التعامل معه

Please, write three lines to describe your child and his \ her behaviours, how to deal with him \ her:

---

---

---

• سيتم تصوير الأطفال لعرضها في الانستقرام ، الرجاء وضع علامة امام الخانة بالموافقة أو عدمها \  
:Can we post your child pictures in our Instagram

No \ لا ( ) نعم \ yes ( )

• هل ترغبين بصور طفلك نهاية العام في سي دي مع دفع 130 ريال سعودي رسوم لذلك \ Do you want your child pictures at the end of the term in a CD with paying extra 130SR?

No \ لا ( ) نعم \ yes ( )

• نرجو إضافة عنوان بريدك الإلكتروني \ E-mail Address:

---

كيف سمعت عن مركز براعم النخيل ( صديق \ اعلان \ الانترنت ) \ How did you hear about Braem Alnakeel ( Friends \ Flyers \ internet ) ?

---

## نحتاج \ We need :

- صورة من الشهادة الصحية \ A copy of the health certificate
- صورة من التطعيمات \ A copy of vaccination papers
- صورة من بطاقة العائلة \ A copy of family ID

### ● متطلبات يجب إحضارها للطفل :

1. ملابس داخلية وخارجية تكون غيار احتياط .
2. منشفة خاصة للغيار .
3. كريم خاص للغيار .
4. بامبرز.
5. مفرش و غطاء للنوم في حال احتاج الطفل قيلولة.
6. علبة حليب.
7. الوجبات .
8. مناديل مبللة(عند الرغبة بالاستخدام).

( يجب تأمين الغذاء الصحي مع الطفل ، و ما يحتاجه الطفل من ملابس او غيار)

### (Healthy food and clothes sent with the child)

I hereby certify that all information \ أقر بأن جميع المعلومات المسجلة هنا كاملة و صحيحة \ given regarding my child's registration is deemed complete and correct.

اسم و توقيع ولي الامر \ Parent'(or Guardian's) :

\_\_\_\_\_ التاريخ \ Date \_\_\_\_\_