

## التسجيل

### للاتحاق بروضه الأطفال

### راسلبناده/فريشد اكسه

أسجل/ نسجل طفلي/ طفلنا في

روضه الأطفال

رعايه الصغار

بدايةً من: \_\_\_\_\_

أرغب/نرغب في

الرعايه الصباحيه من الساعه 7:30 حتى 12:30

الرعايه حتى الساعه 15:00

الرعايه ليوم كامل حتى الساعه 16:30

كما نحتاج بالاضافه الى هذا الى الرعايه المبكره من الساعه 7:00 حتى 7:30

الاسم الاول والآخر للطفل: \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_ البلد الأصلي: \_\_\_\_\_

اسم وعمر الإخوة والأخوات: \_\_\_\_\_

## أولياء الأمر:

الأب: \_\_\_\_\_ الأم: \_\_\_\_\_  
الشارع: \_\_\_\_\_ الشارع: \_\_\_\_\_  
محل السكن: \_\_\_\_\_ محل السكن: \_\_\_\_\_  
المهنة: \_\_\_\_\_ المهنة: \_\_\_\_\_  
البلد الأصلي: \_\_\_\_\_ البلد الأصلي: \_\_\_\_\_  
الهاتف: \_\_\_\_\_ الهاتف: \_\_\_\_\_

## اسم وعنوان طبيب الأسرة/طبيب الأطفال:

## أمور خاصة (مثل الأمراض الحساسية الحساسية نحو أطعمة معينة):

## التطعيم ضد الأمراض التالية:

تلقى اللقاح بتاريخ: \_\_\_\_\_  
تلقى اللقاح بتاريخ: \_\_\_\_\_  
تلقى اللقاح بتاريخ: \_\_\_\_\_

نيدينشتاين، في \_\_\_\_\_

توقيع ولي الأمر \_\_\_\_\_