



## APPLICATION FORM FOR CHILD

Reg. No.

Hala Building, Alkhan   
Opposite Matajer, Sharjah, UAE.  
+971 6 528 9994   
+971 50 109 1023   
info@5kidsnursery.com   
www.5kidsnursery.com 

### ABOUT YOUR CHILD

Name:	Family Name:
Nationality:	Gender:
Date of birth:	Age at Enrolment:
Religion:	Language(s)Spoken:
Date of Apply:	Timing in the Nursery:

### ABOUT HIS/HER FATHER

Name:	
Nationality:	Father profession:
Religion:	Languages Spoken:
Mobile:	Work telephone:
Email address:	Home Telephone:
Home address:	Nearest land mark:

### ABOUT HIS/HER MOTHER:

Name:	Family Name:
Mother profession:	Work telephone:
Nationality:	Languages Spoken:
Religion:	
Email address:	

### EMERGENCY

First Contact person:	Mobile:
Relationship:	
Second Contact person:	Mobile:
Relationship:	

# PARENT CONSENT FORM

In order for us to provide the best possible care for your child request you to complete the form below. Please tick all boxes that apply and then sign at the bottom.

## **Authorized persons to collect child from nursery**

I/We authorize the following persons to collect our child from nursery.

1st Name: \_\_\_\_\_ Relation: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

2nd Name: \_\_\_\_\_ Relation: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

Please attach Emirates ID copy and photo of the person.

## **Photography**

Whilst your child is in nursery we will be taking photographs for a variety of different purposes.

Please indicate which of the following you give your consent to:

Nursery Website  Social media  Nursery's Display Boards  Nursery's Promotional Literature – Brochure, Press Releases, Advertising

## **Field Trips**

We will take the children for educational and recreational trips outside nursery premises. The chosen area for this trip will be adequately risk assessed and children will be under constant supervision.

I/We agree to allow our child to participate in school outings and trips.

## **Do you allow your child to participate in the following?**

Child appropriate cold cooking classes  Nursery Events, Religious Celebrations and Birthday Parties.

## **Examination by physician**

The nursery contracted physician will perform timely examinations on your child, focusing on general health, growth and wellbeing.

I/We agree to allow the nursery physician to examine our child.

## **Special Educational Needs**

From time to time we may wish to talk to our Special Educational Needs Co-Ordinator about your child (if applicable).

I/We agree to Nursery staff discussing our child with the SENCO.

## **Emergency Policy**

In the event of an emergency, if the Nursery is unable to contact any of the parent the child will receive First Aid by Nursery Nurse and if necessary be transported to the nearest Health Care Facility.

I/We agree to allow the nursery to adopt the above policy in case of any emergency.

## **Medication Policy**

The Nursery nurse may feel the need to administer the following medication/according to manufacturer/ physician's written instructions. Do you allow the nurse to administer the following?

ADOL  First Aid Ointment

Parents Name: Parents: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## **TERMS AND CONDITIONS:**

Set out below reflect the customs and practice of **FIVE KIDS NURSERY**. The terms are designed to encourage stability and preserve consistency in our nursery. We request all parents to carefully read the below mentioned terms and conditions before signing.

### **PAYMENT:**

- » Fees once paid are not refundable nor are they transferable.
- » Term Fees must be paid prior to the child starting the Nursery to ensure a class allocation.
- » Registration fee, Medical fee, stationary fee and books fee to be paid in full prior to the agreed starting date.
- » Monthly tuition fee is due on the first of each month.
- » Any additional classes -such as speech sessions /camp activities /field trips/Day care – have additional fees
- » For families who are enrolling 2 or more children, the second and subsequent siblings will be entitled to a sibling discount (10% for second child, 15% for each subsequent child)
- » No Refunds or Reductions will be given in case of absence, illness or vacations.
- » Nursery registration is subject to re-evaluation by the nursery whenever required. The decision of the management is final and will be in the best interest of the children within our care.
- » The nursery reserves the right to add, modify and/or amend the fees structure and/or above-mentioned terms from time to time at its discretion.

### **SICKNESS & MEDICATION:**

- » Any child suffering from sickness or fever will be sent home.
- » Any child with head lice will be sent home and will not be readmitted for at least one week.
- » Five kids Nursery gives importance to the health and safety of every child enrolled. We are not responsible for any illness, accidents or injury during field trips or on nursery premises unless a case of negligence is accepted.

### **VACATIONS:**

- » The nursery will observe government holidays and will closed on such days including Daycare.
- » If you take a vacation during the nursery year, please inform the nursery in writing, we will reserve your child's seat for only one month in this case.

### **OTHER TERMS:**

- » It is the responsibility of the parents to notify the nursery of any changes in addresses, contact information, emergency contact details and all relevant medical information.
- » Parents will supply all food and drinks, parents will not send any food containing NUTS or food in GLASS containers.
- » Children/Parents must not bring any valuable items such as Jewellery, gold to the nursery. We do not accept responsibility for any accidental loss or damage the valuable.
- » Parents undertake to provide the Nursery with completed forms and the following documents:
  - 1 copy of the child's valid passport and UAE residence visa.
  - 1 copy of father's/mother's valid passport, UAE residence visa and Emirate's ID copy
  - 1 copy of the child's Emirate's ID.
  - 1 copy of child's birth certificate.
  - 1 copy of child's immunization and medical record.
  - 4 passport size photographs.

I/We parent(s) of \_\_\_\_\_ declare that I have read the above policies and agree to abide by them. I declare that all information provided is true, correct and complete at the time of signing. I/We authorize the transfer of this information to nursery's electronic database.

Parents Name: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Parents Signature: \_\_\_\_\_

# نموذج موافقة ولي الأمر

حتى يتسنى لنا تقديم أفضل رعاية ممكنة لطفلك يرجى اكمال النموذج أدناه . من فضلك ضع علامة على جميع الخانات المطلوبة ثم امضاء أسفل الورقة .  
**الأشخاص المرخص لهم أخذ الأطفال من الحضانة**  
 نسمح للأشخاص التاليين باحضار طفلنا من الحضانة .

الاسم الأول : \_\_\_\_\_ القرابة : \_\_\_\_\_ الهاتف : \_\_\_\_\_

الاسم الثاني : \_\_\_\_\_ القرابة : \_\_\_\_\_ الهاتف : \_\_\_\_\_

## التصوير

أثناء وجود طفلك في الحضانة سنلتقط له صور لمجموعة متنوعة من أنشطة مختلفة . يرجى الاشارة الى أي مما يلي موافق عليه :  
 الموقع الالكتروني للحضانة  وسائل التواصل الاجتماعي  شاشة عرض الحضانة  الأدب الترويجي للحضانة ، منشور ، تصريحات صحفية واعلان

## رحلات ميدانية

سوف نقوم بأخذ الأطفال الى رحلات تعليمية وترفيهية خارج مبنى الحضانة . سوف يتم اختيار المنطقة التي تم اختيارها لهذه الرحلة بشكل مناسب وسيتم تقييم المخاطر تحت اشراف مستمر .  
 نحن نوافق على السماح لطفنا بالمشاركة في نزاهات الحضانة والرحلات .

## هل تسمح لطفلك بالمشاركة في التالي ؟

دروس الطبخ المناسبة للطفل  احداث الحضانة الاحتفالات الدينية وحفلات اعياد الميلاد .

## الفحص من قبل الطبيب

سيقوم الطبيب المتعاقد مع الحضانة بإجراء الفحوصات في الوقت المناسب والتركيز على الصحة العامة النمو والرفاهية.  
 نحن نوافق على السماح لطبيب الحضانة بفحص طفلنا

## الاحتياجات التعليمية الخاصة

من وقت لأخر قد نود التحدث الى منسق الاحتياجات التعليمية الخاصة حول طفلك ( ان أمكن )  نحن نوافق على قيام طاقم الحضانة بمناقشة الاحتياجات التعليمية الخاصة مع طفلنا .

## سياسة الطوارئ

في الحالات الطارئة اذا لم تتمكن الحضانة من الاتصال بأحد الوالدين ، سيتلقى الطفل الاسعافات الأولية على يد ممرضة الحضانة و اذا تطلب الأمر سيتم نقل الطفل الى اقرب مركز للرعاية الصحية .  
 نوافق على السماح للحضانة باتباع السياسة المذكورة اعلاه في حالة حدوث أي طارئ .

## سياسة الدواء

قد تشعر ممرضة الحضانة الى انها في حاجة الى ان تتولى الأمر وتعطى الدواء التالي طبقا لوصف الطبي أو للنبشرة الملحقة بالدواء ( الشركة المصنعة ) . هل تسمح للممرضة بادارة ما يلي ؟  
 أدول  مرهم أو دهان الاسعافات الأولية

اسم ولي الأمر : \_\_\_\_\_ التاريخ : \_\_\_\_\_

التوقيع : \_\_\_\_\_

## البنود المنصوص عليها طبقا لحضانة الأطفال الخمسة

صممت هذه الشروط والأحكام من أجل التشجيع على الاستقرار والثبات في حضانتنا يرجى من أولياء الأمور قراءة الشروط والأحكام الواردة أدناه قبل التوقيع  
**الدفع:**

- « المصروفات المدفوعة لانتسرد ولا تنقل.
- « مصروفات الترم يجب دفعها قبل بدء الطفل الدراسة في الحضانة لضمان تأكيد وجود مكان داخل الفصل .
- « مصروفات التسجيل مصروفات الملف الطبي الكتب والأدوات المدرسية يجب دفعها بالكامل قبل يوم البدء .
- « يتم دفع المصروفات الدراسية أول كل شهر .
- « أي حصص اضافية مثل ( حصص التخاطب / أنشطة التخييم / الرحلات الميدانية / العناية اليومية ) لها مصروفات اضافية .
- « اذا كان لدى العائلة طفلان أو أكثر داخل الحضانة يتمتع الطفل الثاني ومن يليه بخصم الأخوة (10%) وكل طفل يليه (15%)
- « التسجيل بالحضانة خاضع لاعادة التقييم متى طلب وقرار الادارة قرار نهائي وسيكون في مصلحة الأطفال التي تحت رعايتنا .
- « تحتفظ الحضانة بالحق في اضافة أو تغيير أو تعديل هيكل المصروفات أو تعديل الشروط المذكورة أعلاه من وقت لأخر وحسب تقديرها.

## المرض والعلاج :

- « أي طفل يعاني من وعكة صحية أو حمى شديدة يتم ارساله الى منزله
- « أي طفل يظهر في شعره القمل يتم ارساله الى منزله فوراً ولايسمح له بالعودة للدراسة مجددا الا بعد مرور أسبوع على الأقل .
- « ان حضانة الأطفال الخمسة تولي الأهمية الى الصحة والأمان لكل طفل داخل الحضانة .

## العطلات :

- « تتبع الحضانة نظام العطلات الرسمية للدولة وتغلق أبوابها في هذه الأيام بما فيها الرعاية بالطفل
- « اذا حصلت على عطلة أثناء العام الدراسي للحضانة فانه حجز مقعد الطفل لمدة شهر واحد فقط

## شروط أخرى :

- « على الوالدين اخبار الحضانة بالتالي :
- « تغيير عنوان الطفل ، تغيير بيانات الأشخاص ( ذوى الطفل ) ، أرقام الطوارئ أو البيانات المتعلقة بالطفل .
- « يقوم الوالدين بامداد الطفل ما يحتاجه من طعام وشراب ، لايقوم الوالدين بارسال طعام يختوى على المكسرات أو داخل أوانى زجاجية .
- « يجب الا يحضر الأطفال / الأباء أي أشياء ثمينة مثل المجوهرات والذهب الى الحضانة نحن لا نقبل المسؤولية عن أي خسارة أو تلف عرضي للقيمة .
- « يلتزم أولياء الأمور بتزويد الحضانة بالنماذج المكتملة والوثائق التالية :
- نسخة واحدة من تأشيرة اقامة سارية المفعول للطفل.
- نسخة واحدة من جواز سفر الأب / الأم ساري المفعول وتأشيرة اقامة دولة الامارات ونسخة من الهوية الاماراتية لكل منهما .
- نسخة من شهادة ميلاد الطفل – نسخة من ملف التطعيمات للطفل والسجل الطبي . – ٤ صور شخصية ملونة

أنا ولي أمر الطفل ..... أعلن انني قد قرأت السياسات المذكورة أعلاه وأوافق على الالتزام بها ، اعلن أن جميع المعلومات المقدمة صحيحة وكاملة في وقت التوقيع عليها ، أنا أسمح بنقل هذه المعلومات الى قاعدة بيانات الحضانة الالكترونية

اسم ولي الأمر : \_\_\_\_\_ توقيع ولي الأمر : \_\_\_\_\_ التاريخ : \_\_\_\_\_

Hala Building, Alkhan  
Opposite Matajer, Sharjah, UAE.  
+971 6 528 9994  
+971 50 109 1023  
info@5kidsnursery.com  
www.5kidsnursery.com



## نموذج البيانات الخاصة بالطفل

### بيانات طفلك

الاسم : اسم العائلة :

الجنسية : الجنس أو النوع :

تاريخ الميلاد : العمر عند التسجيل :

الديانة : اللغة المتحدث بها :

تاريخ التقديم : توقيت الطفل في الحضانة :

### بيانات الأب

الاسم :

الجنسية : مهنة الوالد :

الديانة : اللغة المتحدث بها :

رقم الموبايل : تليفون العمل :

الايمل : تليفون المنزل :

عنوان المنزل : أقرب معلم :

### بيانات الأم

الاسم : اسم العائلة :

مهنة الأم : تليفون العمل :

الجنسية : اللغة المتحدث بها :

الديانة :

الايمل :

### بيانات الأم

حالة الطوارئ : رقم الموبايل :

الشخص الأول للاتصال :

صلة القرابة : رقم الموبايل :

الشخص الثاني للاتصال :