

## نموذج التسجيل بالحضانة

أسم الطفل: _____ (الإسم بالانكليز) . تاريخ الميلاد: _____ . مكان الميلاد: _____	
الجنسية: _____ . رقم جواز السفر: _____ . تاريخ الأصدار: _____ . مكان الأصدار: _____ . تاريخ الانتهاء: _____ .	
رقم تأشيرة الإقامة: _____ . تاريخ الأنتهاء: _____ . النوع: <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر	
رقم بطاقة الهوية الإماراتية: _____ . تاريخ الانتهاء: _____ . كيف سمعت عنا: <input type="checkbox"/> الإنترنت <input type="checkbox"/> نشرات الإعلان <input type="checkbox"/> أخرى: _____ .	
الديانة: _____ اللغات التي يتحدث بها: ١ _____ ٢ _____	
<b>الأم / ولي الأمر:</b> _____ (الأسم) _____ (إسم العائلة)	
العنوان: _____ الهاتف ( المنزل ) _____ . ( الجوال ) : _____ الإيميل: _____ العمل: _____ . المكان ورقم الهاتف: _____	
<b>الأب / ولي الأمر:</b> _____ (الأسم) _____ (إسم العائلة)	
العنوان: _____ الهاتف ( المنزل ) _____ . ( الجوال ) : _____ الإيميل: _____ العمل: _____ . المكان ورقم الهاتف: _____	
<b>معلومات الاتصال في حالات الطوارئ (2) ،</b> الأسم: _____ صلة القرابة: _____ العنوان: _____ الهاتف: _____ .	<b>معلومات الاتصال في حالات الطوارئ (1) ،</b> الأسم: _____ صلة القرابة: _____ العنوان: _____ الهاتف: _____ .
إذا يعيش أولياء الأمور بشكل منفصل يرجى الإشارة إلى من يجب إرسال المرسلات الأب <input type="checkbox"/> الأم <input type="checkbox"/> أخرى: <input type="checkbox"/>	