

صورة الطفل

استمارة البيانات الشاملة للطفل

البطاقة العامة للطفل

إسم الطفل الرباعي:		
الجنسية:	رقم الهوية :	تاريخ الميلاد :
عنوان السكن :	الحي :	بالقرب من :
عدد الإخوة :	الذكور ()	الإناث ()
الوالدان منفصلان	نعم	لا
الأم والأب على قيد الحياة	كلاهما على قيد الحياة	الأم فقط
العيش مع	الوالدين	الأم فقط
المستوى التعليمي للأب :	أمي	يقرأ ويكتب
المستوى التعليمي للأم :	أمية	تقرأ وتكتب

معلومات ولي الأمر

إسم ولي الأمر الرباعي :		
صلة القرابة :	رقم السجل المدني :	المؤهل العلمي :
المهنة :	القطاع : " حكومي "	أهلي " أهلي "
هاتف محمول :	البريد الإلكتروني :	
إسم والدة الطفل :		
المهنة :	القطاع : " حكومي "	أهلي " أهلي "
هاتف محمول :	البريد الإلكتروني :	
أشخاص يمكن الاتصال بهم في حالة الطوارئ		
الإسم :		
صلة القرابة :	الهاتف :	
الإسم :		
صلة القرابة :	الهاتف :	

البطاقة الصحية للطفل

هل سبق للطفل أن أصيب بالأمراض التالية : الحصبة () السعال الديكي () أبو كعب () الجدري المائي ()

هل لدى الطفل حساسية من الأشياء التالية:

- ١ - أدوية: نعم () لا () أذكر:
- ٢ - نباتات: نعم () لا () أذكر:
- ٣ - أطعمة: نعم () لا () أذكر:
- ٤ - مشروبات: نعم () لا () أذكر:
- ٥ - حيوانات: نعم () لا () أذكر:
- ٦ - الصلصال: نعم () لا () أذكر:

٧-الرمل

هل يعاني الطفل من أي مرض مزمن يحتاج إلى عناية خاصة ؟ نعم () لا ()
أذكر:

هل أجريت للطفل أي عمليات جراحية ؟ نعم () لا ()
أذكر:

هل يعاني الطفل من صعوبات في النظر؟ نعم c لا

هل يعاني الطفل من صعوبات في السمع؟ نعم c لا

هل يعاني الطفل من صعوبات بدنية أخرى (إعاقة حركية) ؟ نعم c لا

هل الطفل تحت رعاية طبية في الوقت الحاضر؟

اسم المستشفى : رقم هاتف المستشفى :

اسم لطبيب الذي يعالج الطفل: رقم ملف الطفل:

توقيعه

التاريخ.....

التقرير الطبي

المكرم / مدير مركز صحي الأوجام المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نحيل إليكم الطفل/ة : رقم الهوية :

وذلك لإجراء الكشف الطبي اللازم لغرض التسجيل بمركز عالم الطفل السعيد لضيافة الأطفال الأهلية ،
للعام ٢٠م ، وإفادتنا بالنتيجة مع الشكر والتقدير .

مركز عالم الطفل السعيد
لضيافة الأطفال الأهلية

الختم :

مركز عالم الطفل السعيد لضيافة الأطفال الأهلية

المكرمة / مديرة مركز عالم الطفل السعيد لضيافة الأطفال الأهلية

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بإجراء الكشف الطبي على الطفل/ة :

الإسم : العمر : الجنس : رقم الملف الطبي :

نفيدكم بأنه :

لائق طبيا

التوصيات

.....

.....

غير لائق الاسباب

.....

الطبيب

التوقيع

التاريخ

الختم

الأشخاص المخولين باستلام الطفل

بالإضافة لأولياء الأمور، يرجى تعبئة البيانات في حال وجود أشخاص مخولين من قبلكم لإستلام أطفالكم أثناء مغادرتهم المركز ، مع تزويد المركز بصورة شخصية لهم إن أمكن

الشخص الأول :	رقم الهوية :
صلة القرابة :	الهاتف :
الشخص الثاني :	رقم الهوية :
صلة القرابة :	الهاتف :

عقد تسجيل طفل في المركز

بمعون الله تعالى ، إنه في يوم وتاريخ : / / م

تم الاتفاق بين كل من :

الطرف الأول : مركز عالم الطفل السعيد لضيافة الأطفال الأهلية ويمثله بالعقد :

الطرف الثاني : ولي أمر الطفل :

على تسجيل ابنه / ابنته بمركز عالم الطفل السعيد لضيافة الأطفال الأهلية ، وفقا لبنود وشروط هذا العقد ، مع الإشارة إلى أن كلمة (الطفل) أينما وردت بالعقد يقصد بها البنين والبنات .

التزامات الطرف الثاني :

أولا : شروط التسجيل

١. تسليم كافة الوثائق المطلوبة مع نموذج التسجيل لإدارة المركز قبل حضور الطفل .
٢. ان لا يقل عمر الطفل أثناء التسجيل عن ٣ سنوات ولا يزيد عن ٦ سنوات.
٣. الالتزام والتقيّد بالأنظمة واللوائح الداخلية للمركز واحترام جميع العاملين فيه .
٤. التأكد من سلامة الطفل من أي مرض معدي أو وبائي مع التأكيد على عدم حضور الطفل إلى المركز أثناء مرضه وعند التأكد من شفائه يرجى إحضار تقرير طبي يثبت ذلك .
٥. الالتزام بالزي الرسمي للمركز .
٦. الالتزام بالنظافة الشخصية للطفل والمظهر العام.
٧. لا يسمح بمغادرة المركز مع غير الأشخاص المصرح لهم أو المخولين بذلك من قبل ولي الأمر .
٨. الالتزام بمتابعة مستوى الطفل و يومياته عبر الوسائل التي يخصصها المركز لذلك .

ثانيا : الرسوم والنظام المالي

١. تحديد نوع التسجيل في المركز ودفع الرسوم عند التسجيل وقبل بدء العام .
٢. لا يتم استرداد الرسوم في حالات التسجيل لأقل من فصل واحد وينطبق ذلك على المسجلين في موقع قرة .
٣. لا يتم استرداد الرسوم أو التعويض أو التخفيض في حال غياب الطفل لمرض، لسفر، لإجازة أو لأي سبب كان .
٤. خصم الأخوة يتم تقديم ١٥% خصم للطفل الأكبر فقط وفي حال إنسحاب أحد الإخوة يلغى الخصم .
٥. في حال رغبة الطرف الثاني لفسخ عقد التسجيل واسترجاع باقي الرسوم يجب تعبئة نموذج انقطاع طفل عن المركز وتسليمه للإدارة .
٦. رسوم الأنشطة والرحلات يتم دفعها بشكل مستقل عن رسوم المركز و تدفع بالكامل خلال أسبوع واحد من تاريخ النشاط .
٧. في حال التسجيل لفصل واحد فإن ٥٠% من رسوم التسجيل غير مستردة وغير قابلة للتحويل في أي حال من الأحوال و يتم احتساب المبلغ المسترجع من الرسوم بحسب الجدول الموضح مع نوع التسجيل .

ثالثا : الوثائق المطلوب تسليمها للمركز

١. استمارة البيانات الشاملة مع عقد التسجيل .	٤. العنوان الوطني للأسرة
٢. صورة من شهادة ميلاد الطفل	٥. صورة حديثة للطفل مقاس ٤ * ٦
٣. صورة من سجل الأسرة / (صورة من جواز السفر أو الإقامة لغير السعوديين)	٦. تقرير طبي يثبت خلو الطفل من الأمراض السارية والمعدية .

رابعا : تحديد نوع التسجيل

(أ) دائم (فصل دراسي)			
نوع التسجيل (المدة)	الرسوم	المبلغ المدفوع	تاريخ السداد
الفصل الأول	٤٣٥٠ ريال		
الفصل الثاني	٤٣٥٠ ريال		

في حال التسجيل لفصل واحد فإن ٥٠ % من رسوم التسجيل غير مستردة وغير قابلة للتحويل في أي حال من الأحوال و يتم احتساب المبلغ المسترجع من الرسوم بحسب الجدول التالي :

الأسبوع	المبلغ المسترجع	الأسبوع	المبلغ المسترجع
الأسبوع الأول	٢١٢٥ ريال	الأسبوع الخامس	٩٢٥ ريال
الأسبوع الثاني	١٨٢٥ ريال	الأسبوع السادس	٦٢٥ ريال
الأسبوع الثالث	١٥٢٥ ريال	الأسبوع السابع	٣٢٥ ريال
الأسبوع الرابع	١٢٢٥ ريال	الأسبوع الثامن	لا يسترجع أي مبلغ

يحتسب تاريخ الانقطاع من تاريخ تقديم نموذج انقطاع طفل عن المركز

(ب) في حال التسجيل الشهري		
رسوم الشهر الواحد	تاريخ السداد	تاريخ أول دفعة
١٠٨٧ ريال	موعد السداد يبدأ من تاريخ ٢٧ إلى ١ من كل شهر ميلادي	تبدأ من : / / م

يلتزم الطرف الثاني بسداد الرسوم الشهرية في تاريخ الاستحقاق الموضح أعلاه في حال التسجيل الشهري .
عدم دفع الرسوم في التاريخ المحدد يعتبر الطفل غير مسجل تلقائياً .
ينطبق ذلك على الأطفال المسجلين عن طريق موقع قرة .

رابعاً : تحديد نوع التسجيل

(ج) أسبوع واحد				
نوع التسجيل (المدة)	الرسوم	المبلغ المدفوع	تاريخ السداد	المدة
الأسبوع الأول	٣٠٠ ريال			تبدأ من : / / م
الأسبوع الثاني	٣٠٠ ريال			تبدأ من : / / م
الأسبوع الثالث	٣٠٠ ريال			تبدأ من : / / م
الأسبوع الرابع	٣٠٠ ريال			تبدأ من : / / م
عدم دفع الرسوم في التاريخ المحدد يعتبر الطفل غير مسجل تلقائياً				

(د) يوم واحد				
نوع التسجيل (المدة)	الرسوم	المبلغ المدفوع	تاريخ السداد	المدة
اليوم ١	٦٠ ريال			يوم : / /
اليوم ٢	٦٠ ريال			يوم : / /
اليوم ٣	٦٠ ريال			يوم : / /
اليوم ٤	٦٠ ريال			يوم : / /
اليوم ٥	٦٠ ريال			يوم : / /

خامساً : الالتزام بسداد الرسوم

يتلزم الطرف الثاني ولي الأمر أو من يمثله بسداد الرسوم الدراسية للمركز في المواعيد المحددة وفق جدول الدفع الموضح في العقد وفي حال التأخر عن السداد لمدة ٧ أيام من تاريخ الاستحقاق يحق للمركز اتخاذ الإجراءات المناسبة حيال ذلك (تعليق حضور الطفل – إلغاء خصومات إن وجدت - فسخ القعد بعد الإشعار الثالث من نهاية شهر الاستحقاق) كما يتحمل الطرف الثاني تبعات ذلك .

سادسا : الموافقات و التفويض

اختيار هذه الخدمات والتوقيع عليها يعتبر تفويض لمركز عالم الطفل السعيد لضيافة الأطفال الأهلية بالأمور التالية :

أنا الموقع أدناه أفوض مركز عالم الطفل السعيد لضيافة الأطفال الأهلية بالقيام بما يلي :

١. في حال تعرض الطفل لأي حالة طارئة، يتم أولاً التواصل الفوري مع ولي الأمر وأخذ موافقته على طلب الإسعاف (فرق الهلال الأحمر) إذا استدعت الحالة ذلك ، وفي حال تعذر الوصول إلى ولي الأمر أو التأخر في الرد، يحق للمركز طلب الإسعاف مباشرة دون الرجوع إلى ولي الأمر، ويُعد توقيع أدناه موافقة ضمنية على ذلك ، ولا يتحمل المركز أي تبعات ناتجة عن التأخر في الاستجابة أو النقل طالما تم اتخاذ الإجراءات اللازمة والمتعارف عليها في مثل هذه الحالات
٢. تقديم الإسعافات الأولية البسيطة (مثل تعقيم الجروح – كريم الحشرات – الكمادات – قطرات العين المرطبة) بما يتماشى مع تعليمات وزارة الصحة في حال تعرض الطفل لحالات طفيفة مثل الكدمات أو الحساسية أو لدغ الحشرات علماً بأن هذا التفويض لا يشمل الإجراءات الطبية أو الدوائية المتقدمة دون موافقة خطية مسبقة من ولي الامر .

الدواء / المنتج	نعم	لا	التعليقات
مراهم الإسعافات الأولية			
مطهر			
كريم قرص الحشرات			
قطرات مرطبة للعين			
كمادات باردة			

٣. أوافق بموجب توقيع علي هذا العقد علي مايلي :

أن يقوم المركز بتصوير طفلي – طفلاتي داخل مقر المركز لأغراض (التوثيق الإداري – التقييم التربوي – التخطيط التعليمي – الرقابة الأمنية داخل المركز – تقارير المركز الداخلية – وسائل التواصل الاجتماعي الرسمية للمركز وموقع جمعية الأوجام علماً أن المركز لا يستخدمها بخلاف المذكور دون إذن مسبق ، وفي حال عدم رغبتني بمشاركة صور طفلي – طفلاتي ألنزم بإبلاغ إدارة المركز كتابياً

سابعا : آلية الاعتذار لولي الأمر عن استمرار الطفل في المركز

للطرف الأول الحق في الاعتذار عن استمرار الطفل في المركز وفسخ هذا العقد في الحالات التالية :

١. الإساءة للطرف الأول من قبل الطرف الثاني أو من يمثله عبر الوسائل الإعلامية أو في وسائل التواصل الاجتماعي أو غيرهم .
٢. الاعتداء اللفظي أو الجسدي من قبل الطرف الثاني أو من يمثله على منسوبي ومنسوبات المركز سواء بشكل مباشر أو غير مباشر على سبيل المثال عبر وسائل التواصل الاجتماعي .
٣. عدم تقيد الطرف الثاني بسداد الرسوم المستحقة بالمواعيد المحددة للسداد .
٤. يتعذر على المركز قبول الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة أو من يعانون من فرط الحركة وتشتت الإنتباه أو الصرع أو أي صعوبات تحتاج إلى رعاية خاصة ، ويحق للمركز إلغاء هذا العقد في حال تبين ذلك بعد التسجيل .
٥. للطرف الأول الحق في الاعتذار عن استمرار الطفل دون إبداء الأسباب.
- ٦- يلتزم الطرف الثاني (ولي الأمر) بعدم نشر أو تداول أي تعليقات أو محتوى عبر وسائل التواصل الاجتماعي أو المنصات الرقمية يسيء للمركز أو منسوبيه سواء بشكل مباشر أو غير مباشر

ثامنا : مدة العقد و تجديده

إذا كان نوع التسجيل دائم فإن العقد يتجدد تلقائياً في كل عام ، وعند رغبة أي طرف بعدم تجديده يلزم إبلاغ ذلك قبل نهاية الفصل الحالي .

تاسعا : خدمة المواصلات

١. النقل خدمة مجانية إضافية لمن يرغب من الأطفال المسجلين و لا تشملها رسوم التسجيل ويحتفظ المركز بالحق في إيقافها مؤقتاً أو نهائياً عند تعذر تقديمها لأي سبب تنظيمي أو تشغيلي ، دون أن يترتب على ذلك أي التزام أو تعويض .
٢. على المسجلين احترام مواعيد الحافلات و انتظارها في أوقاتها المحددة للنقل صباحاً وظهراً .
٣. فترة انتظار الحافلة عند منزل الطفل لا تزيد عن دقيقة واحدة ، وفي حال تجاوزها لا يحق المطالبة بعودة الحافلة
٤. يجب احترام السائقين ومشرفات الحافلات والتعاون معهم لتسهيل مهمتهم .
٥. على أهل الطفل إخطار إدارة المركز في حال تغيير عنوان السكن .
٦. على الأهل توجيه الطفل لقوانين السلامة في الحافلة.
٧. يحق لإدارة المركز إلغاء الخدمة في حال مخالفة الشروط أو عدم انضباط الطفل في الحافلة و تعريض نفسه والآخرين للخطر .

عاشرا : الصفة الإلزامية للعقد

يعد هذا العقد سنداً قانونياً ملزماً للطرفين ويقر ولي أمر الطفل أو من يمثله عند التوقيع عليه بتحمل كافة الالتزامات المالية والإدارية الناتجة عنه ، ويتلزم بتنفيذ جميع ما ورد فيه من أحكام وشروط .
كما أقر أنا الموقع أدناه – بصفتي ولي أمر الطفل بأني قد اطلعت على جميع بنود هذا العقد ومرفقاته وعدد صفحاته (٩) وفهمتها فهماً تاماً و أوافق عليها طوعاً دون أي إكراه وأتحمّل كامل المسؤولية القانونية والمالية المترتبة على ذلك .

الطرف الثاني :

ولي الأمر أو من يمثله

الإسم رباعي /
التوقيع /
التاريخ : / / م

الطرف الأول

مركز عالم الطفل السعيد لضيافة الأطفال الأهلية

ويمثله بالعقد /
التوقيع /
التاريخ : / / م