استمارة البيانات الشاملة للطفل

صورة الطفل

البطاقة العامة للطفل

إسم الطفل الرباعي:		
الجنسية:	رقم الهوية :	تاريخ الميلاد :
عنوان السكن : الحي :		بالقرب من :
عدد الإخوة : ○ الذكور ( ) ○ الإناث ( ) ○ ترتيب الطفل بين إخوته		
الوالدان منفصلان ○ نعم ○ لا ○ غير ذلك		
الأم والأب على قيد الحياة ○ كلاهما على قيد الحياة ○ الأم فقط ○ الأب فقط ○ غير ذلك		
العيش مع ○ الوالدين ○ الأم فقط ○ الأب فقط ○ غير ذلك		
المستوى التعليمي للأب : ○ أمي ○ يقرأ ويكتب ○ ابتدائي ○ متوسط ○ ثانوي ○ جامعي ○ فوق الجامعي (ماجستير / دكتوراه)		
المستوى التعليمي للأم : ○ أمية ○ تقرأ وتكتب ○ ابتدائي ○ متوسط ○ ثانوي ○ جامعي ○ فوق الجامعي (ماجستير / دكتوراه)		

معلومات ولي الأمر

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

الأشخاص المخولين باستلام الطفل

بالإضافة لأولياء الأمور، يرجى تعبئة البيانات في حال وجود أشخاص مخولين من قبلكم لإستلام أطفالكم اثناء مغادرتهم المركز ، مع تزويد المركز بصورة شخصية لهم إن أمكن	
الشخص الأول :	رقم الهوية :
صلة القرابة :	الهاتف :
الشخص الثاني :	رقم الهوية :
صلة القرابة :	الهاتف :

الوثائق المطلوب تسليمها للمركز

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

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؟ نعمc لا c

هل يعاني الطفل من صعوبات في السمع؟ نعمc لا c

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

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/ ـة : ..... رقم الهوية : .....

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

مركزعالم الطفل السعيد لضيافة الأطفال الأهلية الختم :

المكرمة / مديرة مركز عالم الطفل السعيد لضيافة الأطفال الأهلية

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بإجراء الكشف الطبي على الطفل/ ـة :

الإسم : ..... العمر : .....الجنس :..... رقم الملف الطبي : .....

نفيدكم بأنه :

لائق طبيا

التوصيات .....

.....

غير لائق الاسباب .....

.....

الطبيب .....

التوقيع.....

التاريخ ..... الختم

عقد تسجيل طفل في المركز

في يوم ..... وتاريخ : / / م ، تم الاتفاق بين كل من :

الطرف الأول : مركز عالم الطفل السعيد لضيافة الأطفال الأهلية و يمثله بالعقد : .....

الطرف الثاني : ..... ولي أمر الطفل : .....

على تسجيل إبنه / ابنته بمركز عالم الطفل السعيد لضيافة الأطفال الأهلية للعام (١٤ هـ) ، 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 والتقيد 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. الإلتزام 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. لايتم استرداد الرسوم في حالات التسجيل لأقل من فصل واحد وينطبق ذلك على المسجلين في موقع قرة .

٣. لاتسترد الرسوم المدفوعة في حالات التسجيل لمدة تقل عن فصل دراسي كامل وينطبق ذلك على المسجلين عبر منصة قرة كما يحق للمركز في حال حدوث ظروف استثنائية أو تعليق الحضور أو توقف تقديم الخدمة كليا أو جزئيا بموجب قرارات إدارية أو تنظيمية إعادة تنظيم آلية احتساب الرسوم بما يتناسب مع مدة تقديم الخدمة وطبيعة الظروف القائمة وبما يحفظ حقوق الجميع وذلك من خلال تحويل آلية الاحتساب من النظام الشهري إلى النظام الأسبوعي أو أي آلية أخرى يراها مناسبة .

٤. خصم الأخوة يتم تقديم ١٠ % خصم للطفل الأكبر فقط و في 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 .

٨. في حال انفصال الأبوين أو وجود نزاع أسري يبقى الطرف الموقع على هذا العقد مسؤولا مسؤولية كاملة عن سداد الرسوم المستحقة ، ولايؤثر أي حكم نفقة أو ترتيبات بين الوالدين على حق المر كز في المطالبة بالرسوم المتفق عليها ، مالم يقدم للمركز حكم قضائي صريح بخلاف ذلك .

ثالثاً : تحديد نوع التسجيل

(أ) تسجيل دائـــم (فصل دراسي)

نوع التسجيل (المدة)	الرسوم	المبلغ المدفوع	تاريخ السداد
الفصل الأول	٤٤٠٠ ريال		
الفصل الثاني	٤٤٠٠ 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	٢٢٠٠ ريال	الأسبوع الخامس	١٠٠٠ ريال
الأسبوع الثاني	١٩٠٠ ريال	الأسبوع السادس	٧٠٠ ريال
الأسبوع الثالث	١٦٠٠ ريال	الأسبوع السابع	٤٠٠ ريال
الأسبوع الرابع	١٣٠٠ ريال	الأسبوع الثامن	لا يسترجع أي مبلغ

يحتسب تاريخ الانقطاع من تاريخ تقديم نموذج انقطاع طفل عن المركز

(ب) تسجيل شهري

رسوم الشهر الواحد	تاريخ السداد	تاريخ أول دفعة
١١٠٠ ريال	موعد السداد يبدأ من تاريخ ٢٧ إلى ١ من كل شهر ميلادي	تبدأ من : / / م

- **في حال التسجيل الشهري يلتزم الطرف الثاني بسداد الرسوم الشهرية في تاريخ الاستحقاق الموضح أعلاه على أن يكون القسط الأول ٢٢٠٠ ريال .**
- **عدم دفع الرسوم في التاريخ المحدد يعتبر الطفل غير مسجل تلقائيا .**
- **يشمل ذلك الأطفال المسجلين عن طريق موقع قرة .**

(ج) تسجيل أسبوعي (٤ أسابيع بحد أقصى)

	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 تلقائيا**

(د) التسجيل اليومي (٥ أيام بحد أقصى)

	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 : / /

رابعا : 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 أيّام من تاريخ الاستحقاق يحق للمركز اتخاذ الإجراءات المناسبة حيال ذلك (تعليق حضور الطفل – إلغاء خصومات إن وجدت - فسخ العقد بعد الإشعار الثالث من نهاية شهر الاستحقاق) كما يتحمل الطرف الثاني تبعات ذلك .

خامسا: 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 توقيعي 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 الحشرا ت علماً بأن هذا التفويض لا يشمل الإجراءات الطبية أو الدوائية المتقدمة دون موافقة خطيّة مسبقة من ولي الامر .

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

٣. أوافق بموجب توقيعي على هذا العقد علي مايلي :

أن يقوم المركز بتصوير طفلي – طفلتي 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 رغبتي بمشاركة صور طفلي – طفلتي ألتزم بإبلاغ إدارة المركز كتابياً

سادسا : آلية الإعتذار 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

سابعا : خدمة المواصلات

. النقل خدمة مجانية إضافية لمن يرغب من الأطفال المسجلين ويحتفظ المركز بالحق في إيقافها مؤقّتاً 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 لاتزيد 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 .

ثامنا : مدة العقد وإنهاءه

مدة العقد عام دراسي واحد فقط، أو يتم تحديدها وفقا لنوع التسجيل المعتمد ، وينتهي بانتهاء المدة المحددة أو عند إخطار أحد الطرفين بإنهائه قبل ذلك.

تاسعا : 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 بأنني قد اطلعت على جميع بنود هذا العقد ومرفقاته وعدد صفحاته (٨) وفهمتها فهماً تاماً و أوافق عليها طوعاً دون أي إكراه وأتحمل كامل المسؤولية القانونية والمالية المترتبة على ذلك .

الطرف الأول
مركز عالم الطفل السعيد لضيافة الأطفال الأهلية
ويمثله بالعقد / .....
التوقيع / .....
التاريخ : / / م

الطرف الثاني :
ولي الأمر أو من يمثله
الإسم رباعي / .....
التوقيع / .....
التاريخ : / / م