

1. الطفل صحيح ويمكن قبوله في الروضة.
2. الطفل يتطلب رعاية خاصة في (ال) مجال: (a) (b) (c) (d)
  - a. الصحي
  - b. البدني
  - c. الحواس
  - d. آخر

معلومات أخرى هامة عن الطفل.....

الحساسيات:.....

.....

3. الطفل حاصل على التطعيمات النظامية.....

4. إمكانية المشاركة في فعاليات الروضة – السباحة، الساون (الحمامات البخارية)، رحلات مدرسية إلى أماكن في الطبيعة.

تم في ..... بتاريخ .....

ختم وتوقيع الطبيب

تأجيل الالتحاق بالمدرسة إلى السنة: .....، بتاريخ: .....

رقم المعاملة:

أولياء الطفل القانونيون على علم تام بأنه قد يتم فصل أطفالهم من الروضة إن لم يتم تسديد رسومات التدريس ما قبل المدرسي ومقابل التغذية أثناء مدة الدوام في الروضة، وذلك بانتظام.

الوالدان المطلقان:

رقم القرار: .....، بتاريخ .....

الطفل الذي في رعاية أحد الوالدين:

يسمح للوالد الآخر بالالتقاء بالطفل في وقت: .....

نحن على علم بأن من واجبنا تسليم الطفل للمعلمة في الفصل، والإبلاغ عن المستجدات في المعلومات الواردة في السجل، وتوضيح سبب غياب الطفل عن الروضة. كما نتعهد بإبلاغ المعلمة في الروضة بشكل فوري بظهور أي مرض معدٍ في الأسرة أو محيط الطفل القريب، أو بمرض الطفل مرضاً معدياً، أو مرض شخص التقى به الطفل.

توقيع ولي الأمر:

بتاريخ

في