

طلب لقبول الطفل في الروضة

اسم ولقب الطفل

تاريخ الميلاد

عنوان الإقامة

القومية الجنسية الحالية

العنوان المستخدم للمراسلات إن اختلف عن عنوان الإقامة

اسم ولقب الأم

جنسية الأم

رقم الهاتف في العمل أو الهاتف المحمول

اسم ولقب الأب

جنسية الأب

رقم الهاتف في العمل أو الهاتف المحمول

المعلومات عن الإخوة الأشقاء والأخوات الشقيقات (الأسماء وتواريخ الميلاد)

.....

.....

.....

شركة التأمين الصحي لدى الطفل

تفاصيل تتعلق بوضع الطفل الصحي

أرغب في تسجيل طفلي في:

- الدوام الكامل
- الدوام لمدة أربع ساعات

نحن على علم بأن قرار قبول الطفل قد يلغى في أي وقت إن وجد أن شيئاً من المعلومات غير صحيح، ونتعهد بالإبلاغ بلا تأخير عن أي مستجدات في المعلومات التي تم إيرادها من طرفنا. كما أننا نعطي الروضة المذكورة أعلاه إذننا في التصرف بمعلومات الطفل الشخصية في نطاق احتياجات الروضة (القانون رقم 2000/101 من المدونة).

تم في بتاريخ

توقيع ولي أمر الطفل القانوني