Q Al Alkeem Building, Al Majaz 2 Opposite Al Madena Supermarket +971 55 421 8349, +971 52 218 442 7

creativehomenursery18@gmail.com www.creativehomenursery.ae



### **APPLICATION FORM FOR CHILD**

Reg. No.

ABOUT YOUR CHILD			
Name:	Family Name:		
Nationality:	Gender:		
Date of birth:	Age at Enrolment:		
Religion:	Language (s) Spoken:		
PARENTS DETAILS			
Father Name:	Mother Name:		
Family Name:	Family Name:		
Nationality:	Nationality:		
Religion:	Religion:		
Mobile:	Mobile:		
Father's profession:	Mother's profession:		
Working place:	Working place:		
Work telephone:	Work telephone:		
Email address:	Email address:		
Facebook ID:	Facebook ID:		
Instagram ID:	m ID: Instagram ID:		
EMERGENCY:			
First Contact person:	Mobile:		
Relationship:			
Second Contact person:	Mobile:		
Relationship:			
Home Address:			
Home Telephone:			

### PARENT CONSENT FORM

In order for us to provide the best possible care for your child kindly complete the form below. Please tick all boxes that apply and then sign at the bottom.

and then sign at the bottom.		
Authorized persons to collect child  □I/We authorize the following persons to co	-	
1 st Name:	Relation:	Mobile:
1 st Name:	Relation:	Mobile:
Please attach Emirates ID copy and photo of	f the person.	
Releases, Advertising Group Nurseries P  Field Trips  We will take the children for educational and adequately risk assessed and children will be	ive your consent to: Nursery's Display Boards □Nurseromotions  d recreational trips outside nursery a under constant supervision	erent purposes.  ery's Promotional Literature - Brochure, Press  premises. The chosen area for this trip will be
Do you allow your child to participate  Do you allow your child to particip  Child appropriate cold cooking classes  Examination by physician	pate in the following?  □Nursery Events Celebration	
The nursery contracted physician will perform wellbeing.	orm timely examinations on your c	hild, fo <mark>cusing</mark> on general health, growth and
□I/We agree to allow the nursery physician	to examine our child.	
Special Educational Needs From time to time we may wish to talk to ou □I/We agree to Nursery staff discussing our	'	dinator about your child (if applicable)
Emergency Policy In the event of an emergency, if the Nursery Nurse and if necessary be transported to the  II/We agree to allow the nursery to adopt to	e nearest Health Care Facility.	ents, the child will receive First Aid by Nursery rgency.
Medication Policy  The Nursery nurse may feel the need to administructions. Do you allow the nurse to administructions. □ □ □ First Aid Ointment  Parents Name: Parents:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	according to manufacturer/physician's written  Date:

### **TERMS AND CONDITIONS:**

Set out below reflect the customs and practice of CREATIVE HOME NURSERY. The terms are designed to encourage stability and preserve consistency in our nursery. We request all parents to carefully read the below mentioned terms and conditions before signing.

#### **PAYMENT:**

- » Fees once paid are not refundable nor are they transferable.
- » Term Fees must be paid prior to the child starting the Nursery to ensure a class allocation.
- » Registration fee, Medical fee, stationary fee to be paid in full prior to the agreed starting date.
- » Monthly tuition fee is due on the first of each month.
- » Any additional classes -such as speech sessions /camp activities /field trips/Day care have additional fees
- » For families who are enrolling 2 or more children, the second and subsequent siblings will be entitled to a sibling discount (10% for second child, 15% for each subsequent child)
- » No Refunds or Reductions will be given in case of absence, illness or vacations.
- » Nursery registration is subject to re-evaluation by the nursery whenever required. The decision of the management is final and will be in the best interest of the children within our care.
- » The nursery reserves the right to add, modify and/or amend the fees structure and/or above-mentioned terms from time to time at its discretion.

#### **SICKNESS & MEDICATION:**

- » Any child suffering from sickness or fever will be sent home.
- » Any child with head lice will be sent home and will not be readmitted for at least one week.
- » Creative Home Nursery gives importance to the health and safety of every child enrolled. We are not responsible for any illness, accidents or injury during field trips or on nursery premises unless a case of negligence is accepted.

- » The nursery will observe government holidays and will be closed on such days including Daycare.
- » If you take a vacation during the nursery year, please inform the nursery in writing, we will reserve your child's seat for only one month in this case.

#### **OTHER TERMS:**

- » It is the responsibility of the parents to notify the nursery of any changes in address, contact information, emergency contact details and all relevant medical information of the child.
- » Parents will supply food and drinks, parents will not send any food containing NUTS or food in GLASS containers.
- » Children/Parents must not bring any valuable Items such as Jewelry, Gold to the nursery. We do not accept responsibility for any accidental loss or damage the valuable.
- » Parents undertake to provide the Nursery with completed forms and the following documents:
- 1 copy of the child's valid passport and UAE residence visa. 1 copy of father's/mother's valid passport, UAE residence visa and Emirate's ID copy
- 1 copy of the child's Emirate's ID.
- 1 copy of child's immunization and medical record
- 4 passport size photographs.

• 1 copy of child's birth certificate.

I/We parent(s) of \_ \_declare that I have read the above policies and agree to abide by them. I declare that all information provided is true, correct and complete at the time of signing. I/We authorize the transfer of this information to nursery's electronic database.

- The remainder of the term fees will be refunded if your child is asked to be removed from the nursery, for reasons other than non-payment
- When a nursery place has been accepted prior to the starting date and the starting date gets delayed, or deferred for any reason, the nursery still requires full fees to be paid from the starting date originally agreed upon and noted in the registration form.

Refunding of Fees:

Withdrawal during term time:

- When a child has attended one week, or less, parents will incur one-third fees.
- When a child has attended one week, but less than one month, parents will incur two thirds of term fees.
- When child has attended one month, or more than of the term, parents will incur full term fees.

Withdrawal during month time:

• When a child has attended one week, or less, parents will incur full month fees.

Sibling Discounts:

- Upon registering a sibling, you will be rewarded with a 10% discount off the month (tuition) fee on the second sibling.
- Once there is only one of the siblings attending nursery, the discount will be retracted from the day the sibling leaves.

Term Fee Discounts for Annual payment:

- A discount of 10 % to annual term fees will be applied for term fees paid annually in advance.
- If the child is removed from nursery before the completion of the year, this discount will no longer apply and the 10% will be added back to the term fees payable.

Ramadan:

The Nursery observes Holy month of Ramadan timings and parents will be advised of the Nursery operating hours prior to the start of Ramadan. There is no fee reimbursement for these reduced hours.

Important notice:

If the nursery is required to close for reasons outside its control like (Covid -19) or we get announcement from (SPEA) to close the nursery, due to regulatory closure, there is no fees refund for the month and the students will be moved to on-line learning classes for the effected period. Statement of Adoption:

This policy was adopted in a meeting with CREATIVE HOME Nursery Crisis Team on 24th September 2020 which was signed and approved by the management on 25th September 2020.

Child Name:	Date:
Parent Signature:	Starting Date:

Q Al Alkeem Building, Al Majaz 2
 Opposite Al Madena Supermarket+
 ☐ 971 55 4218 349, +971 52 218 4427
 ☑ creativehomenursery18@gmail.com
 ※ www.creativehomenursery.ae



## نموذج البيانات الخاصة بالطفل Reg. No.

بيانات طفلك	
الاسم :	اسم العائلة:
الجنسية :	الجنس أو النوع :
تاريخ الميلاد :	العمر عند التسجيل:
الديانة :	اللغة المتحدث بها:
تاريخ التقديم :	توقيت الطفل في الحضانة:
بيانات الوالدين	
إسم الأب:	إسم الأم:
إسم العائلة:	إسم العائلة:
الجنسية:	الجنسية:
الديانة:	الديانة:
رقم الموبايل:	رقم الموبايل:
مهنة الأب:	مهنة الأم:
مكان العمل:	مكان العمل:
تلفون العمل:	تلفون العمل:
البريد الإلكتروني:	البريد الإلكتروني:
حساب الإنستغرام:	حساب الإنستغرام:
حساب الفيس بوك:	حساب الفيس بوك:
حالة الطوارئ	
الشخص الأول للإتصال:	صلة القرابة:
رقم الهاتف:	
الشخص الثاني للإتصال:	صلة القرابة:
ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	
عنوان المنزل:	
تلفون المنزل:	

# نموذج موافقة ولى الأمر

حتى يتسنى لنا تقديم أفضل رعاية ممكنة لطفلك يرجى اكمال النموذج أدناه . من فضلك ضع علامة على جميع الخانات المطلوبة ثم الامضاء أسفل الورقة . الأشخاص المرخص لهم أخذ الأطفال من الحضانة □ نسمح للأشخاص التاليين بإحضار طفلنا من الحضانة .			
الإسم الأول:القرابة:القرابة:الهاتف:			
الإسم الثاني:القرابة:القرابة:الهاتف:			
التصوير أثناء وجود طفلك فى الحضانة سنلتقط له صور لمجموعة متنوعة من أنشطة مختلفة . يرجى الإشارة الى أى مما يلى موافق عليه : □ الموقع الالكترونى للحضانة □ وسائل التواصل الاجتماعى □ شاشة عرض الحضانة □ الهدف الترويجى للحضانة ، منشور ، تصريحات صحفية واعلان			
رحلات میدانیة			
ر. سوف نقوم بأخذ الأطفال الى رحلات تعليمية وترفيهية خارج مبنى الحضانة . سوف يتم إختيار المنطقة التي تم إختيارها لهذه الرحلة			
بشكل مناسب وسيتم			
تقييم المخاطر تحت اشراف <mark>مستمر .</mark>			
□ نحن نوافق على السماح لطفلنا بالمشاركة في نزهات الحضانة والرحلات .			
هل تسمح لطفلك <mark>بالمشاركة</mark> في التالي ؟			
ص تستنيخ تحقيت بالمسارحة في العالى ؛ □ دروس الطبخ الم <mark>ناس</mark> بة للطفل □ احداث الحضانة □ الاحتفالات وحفلات اعياد الميلاد .			
الفحص من قبل الطبيب الفحص من قبل الطبيب			
ت حصوص المتعاقد مع الحضانة باجراء الفحوصات في الوقت المناسب والتركيز على الصحة العامة و النمو والرفاهية. 			
ت نحن نوافق على السماح لطب <mark>يب</mark> الحض <mark>انة</mark> بفحص طفلنا			
الإحتياجات التعليمية الخاصة			
من وقت آخر قد نود التحدث الى منسق الإحتياجات التعليمية الخاصة حول طفلك ) إن أمكن ( •   نحن نوافق على قيام طاقم الحضانة			
بمناقشة الإحتياجات التعليمية الخاصة مع طفلنا .			
التعليمية الخاصة مع طفلنا .			
سياسة الطوارئ			
ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ			
و إذا تطلب الأمر سيتم نقل			
الطفل الى أقرب مركز للرعاية الصحية .			
□  نوافق على السماح للحضانة باتباع السياسة المذكورة اعلاه في حالة حدوث أي طارئ .			
Law III St. Jan.			
<b>سياسة الدواء</b> قد تشعر ممرضة الحضانة الى أنها فى حاجة إلى أن تتولى الأمر وتعطى الدواء التالى طبقا			
قد تشغر ممرضة الخصابة الى الها في خاجة إلى أن تنوني الأمر وتعظى الدواء الثاني طبقا لوصف الطبي أوللنشرة الملحقة بالدواء ) الشركة المصنعة ( . هل تسمح للمرضة بإدارة ما يلي ؟			
لودعك الخبري اوتنسره المنطقة وتدواء \ الشركة المنطقة ( : هن تستنط تشركة بإدارة لنا يتي ؛ □ أدول □ مرهم أو دهان الإسعافات الأولية			
إسم ولي الأمر: التوقيع: التوقيع: التاريخ:			

### البنود المنصوص عليها طبقا لحضانة بيت الإبداع

صممت هذه الشروط و الأحكام من أجل التشجيع على الإستقرار والثبات فى حضانتنا يرجى من أولياء الأمور قراءة الشروط والأحكام الواردة أدناه قبل التوقيع الدفع:

- » المصروفات المدفوعة لاتسترد ولا تنقل.
- » مصروفات الترم يجب دفعها قبل بدء الطفل الدراسة في الحضانة لضمان تأكيد وجود مكان داخل الفصل .
- » مصروفات التسجيل، مصروفات الملف الطبى ،الكتب والأدوات المدرسية يجب دفعها بالكامل قبل يوم البدء .
  - » يتم دفع المصروفات الدراسية أول كل شهر .
- » أي حصص اضافية مثل ) حصص التخاطب / أنشطة التخييم / الرحلات الميدانية / العناية اليومية ( لها مصروفات اضافية .
- » إن كان لدى العائلة طفلان أو اكثر داخل الحضانة، يتمتع الطفل الثانى ومن يليه بخصم الإخوة )٪10 ( وكل طفل يليه ) 15 ٪ (
  - » التسجيل بالخضانة خاضع لإعادة التقييم متى طلب وقرار الإدارة قرار نهائي وسيكون في مصلحة الأطفال التي تحت رعايتنا .
- » تحتفظ الحضانة بالخق في إضافة أو تغيير أو تعديل هيكل المصروفات أوتعديل الشروط المذكورة أعلاه من وقت لآخر وحسب تقديرها.

### المرض والعلاج :

- » أي طفل يعاني من وعكة صحية أو حمى شديدة يتم إرساله إلى منزله
- » أي طفل يظهر في شعره القمل يتم إرساله إلى منزله فورا ولايسمح له بالعودة للدراسة مجددا إلا بعد مرور أسبوع على الأقل .
  - » ان حضانة بيت الإبداع تولى الأهمية الى الصحة والأمان لكل طفل داخل الحضانة .

### العطلات:

- » تتبع الحضانة نظام العطلات الرسمية للدولة وتغلق أبوابها في هذه الأيام بما فيها الرعاية بالطفل
- » اذا حصلت على عطلة أثناء العام الدراسي للحضانة فانه يتم حجز مقعد الطفل لمدة شهر واحد فقط

### شروط أخرى :

على الوالدين اخبار الخضانة بالتالى :

- » تغيير عنوان الطفل ، تغيير بيانات الأشخاص ) ذوى الطفل ( ، أرقام الطوارئ أو البيانات المتعلقة بالطفل .
- » يقوم الوالدين بامداد الطفل مايحتاجه من طعام وشراب ، لايقوم الوالدين بإرسال طعام يحتوى على المكسرات أو داخل أواني زجاجية .
- » يجب الا يحضر الأطفال / الأباء أي أشياء ثمينة مثل المجوهرات والذهب الى الحضانة، نحن لا نقبل المسؤولية عن أي خسارة أو تلف عرضي للقيمة .
  - » يلتزم أولياء الأمور بتزويد الحضانة بالنماذج المكتملة والوثائق التالية: ـ
    - نسخة واحدة من تأشيرة إقامة سارية المفعول للطفل.
  - واحدة من جواز سفر الأب / الأم سارى المفعول وتأشيرة إقامة دولة الإمارات ونسخة من الهوية الإماراتية لكل منهما .

ىد قرأت	أعلن أنني و		أنا ولي أمر الطفل :
			السياسات المذكورة أعلاه و أوافق على الإلتزام بها.
	، المعلومات إلى قاعدة بيانات الحضانة الإلكترونية.	وقت التوقيع عليها. أنا أسمح بنقل هذه	أعلن أن جميع المعلومات المقدمة صحيحة وكاملة في
	التاريخ:	توقيع ولى الأمر:	إسم ولى الأمر:
			-
		_	تاریخ أول یوم دوام: