

Home

Al Imam Daycare site

Home page

استمارة حصر احتياجات الطفل

مرحلة الحضانة				
ملاحظات	العدد	النوع		
	3	ملابس داخلية		
	2	ملابس خارجية		
حسب استخدام الطفل وحاجته اثناء التدريب على الحمام	2	سروال صغير (حسب عمر الطفل)		
حجم صغير يتم استلامك للمنشفة يوم الخميس لترجع يوم الاحد	1	منشفة للوجه		
	1	منشفة للجسم		
حسب استخدام الطفل وحاجته ويتم احضارها يوم الاحد		حفائظ (حسب عمر الطفل)		
حجم الطفل	2	مريلة بلاستيكية		
يتم اسلامك للغطاء يوم الخميس لترجع يوم الاحد	1	غطاء للطفل		
يتم اسلامك للغطاء يوم الخميس لترجع يوم الاحد	2	شرشف للفراش		
حجم متوسط	1	مفرش بلاستيك لطاولة التغيير (حسب عمر الطفل)		
حجم وسط	3	صحن وملعقة وشوكة بلاستيك		
حسب احتياج الطفل	1	كريمات وبودرة خاصة بالطفل		
يتم احضار غيرة بعد انتهاء استخدام الطفل له	1	صابون سائل		
حجم کبیر	3	مناديل ورق مبللة – مناديل ورق – مناديل رول		
حسب احتياج الطفل	1	ماء صحة		



Home page

	مرحلة رياض الأطفال
1	غیار داخلی وخارجی
2	الالتزام بالزي الرسمي لرياض الأطفال

- الحرص على كتابة اسم الطفل كاملا على جميع الأدوات الخاصة به
- حرصا على سلامة طفلك تلف الشطيرة الخاصة به بورق قصدير او ورق شمعي

lome	Log
------	-----

Login

Register



Al Imam Daycare site

Don't share your information with anyone				
		1		
	Username			
	Email			
	Phone Number			
	Password			
Next				



Home

Al Imam Daycare site

Enter	your and kid information	carefully			
1.	Kid full name	Age	Gender	Nationality	
2.	ID / Iqa				
3.	Kid Date of Birth				
4.	Father Name				
5.	. Father Job Student O Teacher O employee O other				
6.	Mother Name Phone number				
7.	7. Mother Job Student ○ Teacher ○ employee ○ other				
			Next		



Inter y	our and kid information caref	ully			
8.	People who can call				
9.	Parents state	Who live with			
10.	Where the kid live				
11.	Number of family No	umber of kid betwe	en his family		
12.	12. Kid favorite foods				
13.	Who bring and take the kid F	ather O Mother O	Other O Name	Phone	I.
14. Dose the kid depend on himself to use bathroom Yes ○ No ○					
Next					



register page

Inter your and kid information carefully Dose the kid love to interaction Yes ○ No ○ 15. Dose the kid have chronic disease Yes ○ No ○ What is it 16. Dose the kid have language difficulties Yes ○ No ○ What is it 17. Dose the kid have Health problems Yes ○ No ○ What is it 18. Dose the kid have sleep problems Yes ○ No ○ 19. Name of the person who filled the information Relative relation Date Go to Final Result page



Tillal Nesult. F illean	pass , F mean Failure Kid name		age	
Interview passing			Pass a medical exa	amination
Employee name	Signature		Employee name	Signature
		· 		
Registration paper	S		payment	
Employee name	Signature		Employee name	Signature
	_			
		Done		









Login page

Don't share your information with anyone				
	Username			
	Password			
	Login			

Home	Login

Register





Login page

Don't share your information with anyone

Your OTP Code

Login