|  |
| --- |
| **بيانات الطلب** |
| **مقدم الطلب (المالك/ المخول له)** |  | **تاريخ الطلب** |  |
| **الرقم السكاني** |  | **رقم الهاتف** |  |
| **بيانات مؤسسة التعليم المبكر** |
| **اسم مؤسسة التعليم المبكر** |  | **هاتف المؤسسة** |  |
| **رقم القرار الوزاري/ تاريخه** |  | **تاريخ انتهاء الترخيص** |  |
| **البريد الالكتروني للمؤسسة** |  | **عنوان المؤسسة** |  |
| **الفئة العمرية** | **(0-3) (3-5)** | **فئة الأطفال** | **العاديين ذوي الاحتياجات الخاصة** |
| **عدد الأطفال المتوقع قبولهم** |  | **مدة الدوام المسائي** | **من: إلى:**  |
| **نوع المؤسسة** |
| **حضانة روضة**  | **وطنية أجنبية جاليات**  |

رقم الطلب:

**استمارة طلب الرعاية المسائية**

|  |  |
| --- | --- |
| خاص بإدارة تراخيص ومتابعة التعليم المبكر | الختم |
| الموافقة لاستيفاء الشروط  | الرفض لعدم استيفاء الشروط. |  |
| **تاريخ استلام الطلب:** | **تاريخ الرد على الطلب:** |
| **الموظف المسؤول:** | **التوقيع:** |
| **رئيس القسم:** | **التوقيع:** |
| **مدير الإدارة:** | **التوقيع:** |

|  |
| --- |
| **إقرار مقدم الطلب بصحة البيانات** |
| أقر أنا الموقع أدناه بصحة البيانات والمرفقات، واستكمال جميع المستندات المطلوبة. |
| **الاسم:** | **التوقيع:** | **التاريخ:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | **المستندات المطلوبة** | خاص بإدارة تراخيص ومتابعة التعليم المبكر |
| **متوفرة** | **غير متوفرة** | **ملاحظات المقيم** |
| **1** | البرنامج المعد للأطفال بحسب فئاتهم العمرية خلال فترة الرعاية المسائية و يتضمن أوقات الوجبات، الراحة، النوم، اللعب، والاستحمام. |  |  |  |
| **2** | قائمة بأسماء الأطفال وفئاتهم العمرية. |  |  |  |
| **3** | قائمة بأسماء المربيات و المعلمات المخصصات لرعاية الأطفال خلال فترة الرعاية المسائية. |  |  |  |
| **4** | الرسوم المقررة لفترة الرعاية المسائية. |  |  |  |
| **5** | التجهيزات الخاصة بالمرافق المخصصة للتمديد بغرض الرعاية المسائية وذلك بحسب الفئة العمرية للأطفال. |  |  |  |
| **6** | طلبات أولياء الأمور الخاصة بالرعاية المسائية. |  |  |  |
| **7** | التعهد باتباع إجراءات الأمن والسلامة وتوفير التجهيزات الخاصة بحاجات الأطفال خلال فترة الرعاية المسائية. |  |  |  |