



ناریخ التسجیل :

Registration date :

أقر أنا ولي أمر الطفل / الطفولة بخلو طفلي من أي أمراض
أو علل صحية

كما أفوض إدارة المركز في تقديم الإسعافات الضرورية داخل المركز أو خارجه للطفل واتخاذ الإجراءات الالزمة في حالة
حدوث أي طارئ لا قدر الله

اسم ولي الامر /
توقيع ولي الامر /

I do hereby declare that all the information given above is true to the best of my knowledge and I'm responsible for

Name :

Signature:

أقر بصحة جميع المعلومات المذكورة أعلاه حسب معرفتي وأتحمل
مسؤولية ماجاء فيها

التوقيع:

الاسم :