مرفق 1: أوقات الرعاية والتصاريح

في إطار برنامج التعليم والرعاية لليوم بالكامل **GBS** في المدرسة الابتدائية

العام الدراسي 2018/2017
ساري من 31.08.2017 حتى 15.08.2018

الاسم الأول واسم العائلة للطفل ..... مولود بتاريخ .....

اسم ولي الأمر

.....

العنوان

.....

هاتف العمل/ الهاتف الشخصي

.....

البريد الإلكتروني

.....

a) أوقات العمل الأساسية [1]
في إطار برنامج GBS يتم تسجيل الطفل المذكور أعلاه للفترة الأساسية (على الأقل 3 أيام من 1 ظهرًا حتى 3 عصرًا لكل يوم على الأقل) في الأيام التالية:

	من 1 ظهرًا حتى 3 عصرًا	من 1 ظهرًا حتى 4 عصرًا *
الإثنين		
الثلاثاء		
الأربعاء		
الخميس		
الجمعة		

* يتمتع الوالدان بالحق الأصيل في طلب توفير الرعاية اليومية المجانية لطفلهما في الفترة من 1 ظهرًا حتى 4 عصرًا لدى مؤسسة GBS. يتمثل الهدف من الاستعلام عن توقيت مشاركة الطفل الإلزامية في تنظيم مسألة توظيف العاملين.

b) أوقات العمل غير الاعتيادية [1] (مقابل تحصيل رسوم)
في إطار برنامج GBS يتم تسجيل الطفل المذكور أعلاه لتلقي الرعاية في أوقات العمل غير الاعتيادية في أيام الدراسة التالية:

	من 6 صباحًا حتى 7 صباحًا	من 7 صباحًا حتى 8 صباحًا	من 4 عصرًا حتى 5 مساءً	من 5 مساءً حتى 6 مساءً
الإثنين				
الثلاثاء				
الأربعاء				
الخميس				
الجمعة				

[1] يسري التسجيل في فترة الدراسة على العام بأكمله.

c) العطلات (مقابل تحصيل رسوم)

يجري الاستعلام لدى مؤسسة GBS في موعد غايته أربعة أسابيع قبل بدء الانتفاع من أوقات العطلات، حيث تحددون أيامًا معينة خلال فترة العطلات المحجوزة لتقديم الرعاية للطفل. يتم الاستعلام كتابيًا ويُعنى به كل أولياء الأمور الذين حجزوا خدمة الرعاية خلال فترة العطلات. يتضمن الاستعلام مهلة تسجيل يتعذر مع انقضائها

إجراء تسجيل لاحق أو إعادة التسجيل للعطلات المعنية. يكون التسجيل الكتابي إلزاميًا وغير قابل للإلغاء. تحتسب خدمة الرعاية خلال فترة العطلات بموجب التسجيل وبالتالي دون الاعتماد على الحضور الفعلي لطفلك؛ لأن مؤسسة GBS تضع خطة رعاية الأطفال بناءً على أيام / أسابيع العطلة المحجوزة.

d) إخطار بالتصريح للطفل المذكور أعلاه:

يُسمح لطفلي/لطفلنا:

☐	بالعودة إلى المنزل بمفرده دائمًا
☐	بالعودة إلى المنزل بمفرده فقط مع وجود تصريح كتابي لليوم المذكور
☐	لا يسمح له بالعودة إلى المنزل بمفرده
☐	مسموح له بالمشاركة في رياضة السباحة التابعة لمؤسسة GBS
☐	لايجيد السباحة / لاتجيد السباحة
☐	يجيد / تجيد السباحة بواسطة شارة السباحة التالية:
☐	يسمح باصطحابه بإحدى السيارات بمعرفة أحد المسؤولين (المربي / مدير الدورة التدريبية ... إلخ.) للمشاركة في إطار برنامج GBS وحضور أنشطته

أوكد / نؤكد على صحة البيانات الواردة. المكان والتاريخ

....

توقيع ولي الأمر توقيع مدير مؤسسة GBS