

# معلومات عن طفلك قد يحتاجها مقدم الرعاية

## Information about **your child** that a caretaker may need

إذا كان لديك أكثر من طفل فيرجى ملء نموذج منفصل لكل طفل

If you have more than one child, fill out a separate form for each child.

|  |                                                                                                                                                                                     |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | اسم الطفل<br>Child's name                                                                                                                                                           |
|  | تاريخ ميلاد الطفل<br>Child's date of birth                                                                                                                                          |
|  | رقم هاتف الطفل (إن وجد)<br>Child's phone (if applicable)                                                                                                                            |
|  | رقم الضمان الاجتماعي للطفل<br>Child's social security number                                                                                                                        |
|  |                                                                                                                                                                                     |
|  | اسم الوالد/الوالدة<br>Parent's name                                                                                                                                                 |
|  | رقم هاتف الوالد/الوالدة<br>Parent's phone                                                                                                                                           |
|  | عنوان الوالد/الوالدة<br>Parent's address                                                                                                                                            |
|  |                                                                                                                                                                                     |
|  | اسم الوالد/الوالدة<br>Parent's name                                                                                                                                                 |
|  | رقم هاتف الوالد/الوالدة<br>Parent's phone                                                                                                                                           |
|  | عنوان الوالد/الوالدة<br>Parent's address                                                                                                                                            |
|  |                                                                                                                                                                                     |
|  | هل يوجد أمر قضائي بشأن حضانة طفلك أو حقوق الزيارة؟ إذا كانت الإجابة بنعم فيرجى التوضيح<br>Is there a court order about custody or visitation of your child? If yes, please explain. |

# معلومات عن طفلك قد يحتاجها مقدم الرعاية

## Information about **your child** that a caretaker may need

إذا كان لديك أكثر من طفل فيُرجى ملء نموذج منفصل لكل طفل

If you have more than one child, fill out a separate form for each child.

|  |                                                                                                       |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | اسم المدرسة<br>School name                                                                            |
|  | عنوان المدرسة<br>School address                                                                       |
|  | رقم هاتف المدرسة<br>School phone                                                                      |
|  | اسم المدير/المديرة<br>Principal's name                                                                |
|  | رقم الصف<br>Class number                                                                              |
|  | اسم المعلم/المعلمة<br>Teacher's name                                                                  |
|  | رقم هاتف المعلم/المعلمة<br>Teacher's phone                                                            |
|  | اسم برنامج ما بعد المدرسة<br>Afterschool program name                                                 |
|  | مكان برنامج ما بعد المدرسة<br>Afterschool location                                                    |
|  | الشخص الذي يجب الاتصال به<br>Person to contact                                                        |
|  | رقم الهاتف<br>Phone number                                                                            |
|  | اسم المعسكر الآخر/البرنامج الآخر/<br>الرياضة الأخرى<br>Other camp/sports/program name                 |
|  | مكان المعسكر الآخر/البرنامج الآخر/<br>الرياضة الأخرى<br>Other camp/sports/program location            |
|  | رقم هاتف المعسكر الآخر/البرنامج الآخر/<br>الرياضة الأخرى<br>Other camp/sports/program phone<br>number |

# معلومات عن طفلك قد يحتاجها مقدم الرعاية

## Information about your child that a caretaker may need

إذا كان لديك أكثر من طفل فيُرجى ملء نموذج منفصل لكل طفل

If you have more than one child, fill out a separate form for each child.

|  |                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | اسم طبيب الطفل<br>Child's doctor's name                                                                                                                                                                                           |
|  | رقم هاتف طبيب الطفل<br>Child's doctor's phone                                                                                                                                                                                     |
|  | البريد الإلكتروني لطبيب الطفل<br>Child's doctor's email                                                                                                                                                                           |
|  | عنوان طبيب الطفل (أو عنوان<br>المستشفى)<br>Child's doctor's address (or hospital)                                                                                                                                                 |
|  | شركة التأمين الصحي<br>Health insurance provider                                                                                                                                                                                   |
|  | رقم وثيقة التأمين<br>Policy number                                                                                                                                                                                                |
|  | الأدوية، وما هو الغرض منها، وكم<br>مرة يتم تناولها؟ إذا كان طفلك لا<br>يتناول أي أدوية فاكتب «غير متوفر»<br>Medication(s), what is it for, how often<br>is it taken? If your child does not take<br>any medications, write "N/A." |
|  | اذكر الأمراض التي يعاني منها طفلك<br>هنا. إذا لم يكن طفلك يعاني من أي<br>أمراض فاكتب «غير متوفر»<br>List your child's medical conditions<br>here. If your child does not have any<br>medical conditions, write "N/A."             |
|  | اذكر أنواع الحساسية التي يعاني منها<br>طفلك. إذا لم يكن لدى طفلك أي<br>حساسية فاكتب «غير متوفر»<br>List your child's allergies here. If your<br>child does not have any allergies, write<br>"N/A."                                |
|  | إذا كان لطفلك أي احتياجات خاصة<br>فاكتبها هنا<br>If your child has any special needs,<br>write them here.                                                                                                                         |

# معلومات عن طفلك قد يحتاجها مقدم الرعاية

## Information about your child that a caretaker may need

إذا كان لديك أكثر من طفل فيرجى ملء نموذج منفصل لكل طفل

If you have more than one child, fill out a separate form for each child.

| الأشخاص الذين يمكنهم رعاية طفلك<br>People who can care for your child |                            |  |                            |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|----------------------------|
|                                                                       | الاسم<br>Name              |  | الاسم<br>Name              |
|                                                                       | رقم الهاتف<br>Phone        |  | رقم الهاتف<br>Phone        |
|                                                                       | البريد الإلكتروني<br>Email |  | البريد الإلكتروني<br>Email |
|                                                                       | العنوان<br>Address         |  | العنوان<br>Address         |

| الأشخاص الذين لا يُسمح لهم بالتواصل مع طفلك<br>People who cannot contact your child                                                                                                   |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| هل هناك أي شخص غير مسموح له بالتواصل مع طفلك؟ إذا كانت الإجابة بنعم، فاذكر بياناته أدناه<br>Is there anyone who cannot contact your child? If yes, list his or her information below. |                            |
|                                                                                                                                                                                       | الاسم<br>Name              |
|                                                                                                                                                                                       | رقم الهاتف<br>Phone        |
|                                                                                                                                                                                       | البريد الإلكتروني<br>Email |
|                                                                                                                                                                                       | العنوان<br>Address         |