



Application Form Summer Camp

Acorn Nursery LLC
PO Box 22698
Doha, Qatar
Tel: (+974) 403 87 684
Email: info@acornqatar.com

2 July to 24 August 2017. 0700 to 1330 daily

1. Child Details

Full legal name (as on passport)		Preferred name		Fix 2 passport photos
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Date of birth <small>DD / MM / YY</small>	Nationality	Qatar ID		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
List any medical complaints, allergies, special needs or dietary requirements (note we are unable to administer any medication)				Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
<input type="text"/>				

2. Home Details

Area of residence	P.O.Box	City	Home phone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Guardians

Father's details		Mother's details	
Full name		Full name	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Work phone	Mobile	Work phone	Mobile
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email address		Email address	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Others authorised to collect your child / emergency contacts

	Name	Mobile	Relationship to child
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

For security reasons, children may only be collected by an authorised adult

4. Attendance

(tick all days that apply)

	July				August			
	2 - 6	9 - 13	16 - 20	23 - 27	30 - 3	6 - 10	13 - 17	20 - 24
Sunday	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monday	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tuesday	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wednesday	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thursday	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Signature

Name (print name of person completing this form)	Signature	Date <small>DD / MM / YY</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Office use only:

Consent Form - signed
 Passport and RP (or ID) of child - copy
 RP or ID of Father - copy
 PID

Full name of child

1. Emergencies

If I or my authorised contacts cannot be reached then, in the case of an emergency, Acorn Nursery personnel have my full permission to seek emergency medical treatment for my child.

في حال وجود حالة طارئة مع عدم إمكانية الإتصال بولي الأمر أو أحد المخولين ، أعطي موظفي الحضانة الإذن الكامل للحصول على العلاج الطبي الطارئ لطفلي.

Signature

Date

DD / MM / YY

2. Photography

I give permission for photographs taken of my child to be published on the nursery website, in the newsletter and other publicity materials created for Acorn Nursery.

أعطي الإذن للحضانة لاستخدام أية صور فوتوغرافية تم التقطتها لطفلي وذلك يتضمن القيام بنشرها على الموقع الإلكتروني أو في النشرات أو غيرها من مواد الدعاية المخصصة للحضانة.

Signature

Date

DD / MM / YY

3. Fee Policy

Fees must be paid in advance and are non-refundable. There will be no adjustment of the weekly fee where your child is absent.

Fees: QR800 per week or QR200 per day

يتم دفع الرسوم مقدما وهي غير قابلة للسترداد. ولن يكون هناك أي تعديل على الرسوم في حال غياب الطفل.

الرسوم: ٨٠٠ ريال في الاسبوع او ٢٠٠ ريال في اليوم

4. Undertaking

I hereby undertake and agree that:

- I shall respect the nursery's policies and procedures. These are summarised in the Parent Handbook and a complete version is available for inspection at Reception.
- I have read, understood and agree to be bound by the Fee Policy, as set out above.

أتعهد بموجب هذا الاتفاق على ما يلي :

- أن أحترم سياسات وإجراءات الحضانة. وهي ملخصة في كتيب أولياء الأمور بالإضافة إلى وجود نسخة كاملة متاحة لدى قسم الإستقبال.
- لقد قرأت وفهمت وأوافق على أن ألتزم بسياسة الرسوم ، كما هو مبين أعلاه.

Name (print name of person completing this form)

Signature

Date

DD / MM / YY