

Little Village Parent Contract



Little Village
CENTER مركز القرية الصغيرة

PERSONAL INFORMATION

Child's Name	<input type="text"/>		
Address :	<input type="text"/>		
Date of Birth :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	CPR Number	<input type="text"/>
Father Name:	<input type="text"/>	Mother Name	<input type="text"/>
Father 'sTel	<input type="text"/>	Mother's Tel	<input type="text"/>
Father's Email	<input type="text"/>	Mother's Email	<input type="text"/>
Emergency contact name	<input type="text"/>	Emergency contact Tel	<input type="text"/>

Terms and Conditions:

1. I agree to abide by the all of the center's implemented safety protocols and that includes keeping my child home in the event of illness.
2. I agree to pay all my payments on time understanding that this means on or before the 26th of each month.
3. Fees not paid by the due date may result in the student's place being reallocated.
4. I agree that fees once paid are non-refundable or transferrable – inclusive in the event of a forced shutdown instructed by ministry officials – the center is not liable to compensate parents.
5. I agree that in the event I decide to withdraw my child mid-month from the center, I am not entitled to a refund nor shall I hold Little Village Early Intervention Center liable.
6. All payments is to be made through bank transfer or BenefitPay. The center will not accept cash or post-dated cheques.
7. The center will issue invoices for the upcoming month by the 20th of each month. In the event a parent does not want to register his child, a written letter or an email should be sent to the administration office to notify them of your child's withdrawal.
8. Fees are due for the entire month regardless of absences or holidays.
9. I agree to follow the schedule created for my child and ensure punctual attendance.
10. I hereby sign to acknowledge I have read, understood, and agree to all of the above terms and conditions.

Little Village Parent Contract



Little Village
CENTER مركز القرية الصغيرة

استمارة تسجيل

			الاسم بالكامل:
			محل الإقامة:
	الرقم الشخصي	/ /	تاريخ الميلاد:
	اسم الأم:		اسم الأب:
	هاتف الأم:		هاتف الأب:
	البريد الإلكتروني للأم:		البريد الإلكتروني للأب:
	رقم الشخص للتواصل في حالات الطوارئ:		اسم الشخص للتواصل في حالات الطوارئ:

الشروط والأحكام:

1. أوافق على الالتزام بجميع بروتوكولات السلامة المطبقة في المركز والتي تشمل إبقاء طفلي في المنزل في حالة مرضه.
2. أوافق على دفع جميع مستحقات المركز في الوقت المحدد مع العلم أن هذا سيكون خلال أو قبل يوم السادس والعشرين من كل شهر.
3. قد يؤدي عدم دفع الرسوم في تاريخ الاستحقاق إلى إعادة تخصيص مكان الطالب لشخص آخر.
4. أوافق على أنه بمجرد دفع الرسوم، فهي غير قابلة للاسترداد أو التحويل، وذلك يشمل حالات الإغلاق القسري بتعليمات من مسؤولي الوزارة، ولن تقع على المركز مسؤولية تعويض الوالدين.
5. أوافق على أنه في حالة ما إذا قررت نقل طفلي من المركز في منتصف الفصل الدراسي، فلا يحق لي استرداد الأموال ولن يتحمل المركز أي مسؤولية.
6. يجب أن تتم جميع المدفوعات من خلال التحويل المصرفي أو BenefitPay. ولن يقبل المركز أي مدفوعات نقدية أو الشيكات مؤجلة الدفع.
7. سيصدر المركز الفواتير للشهر القادم بحلول يوم 20 من كل شهر. في حالة عدم رغبة أحد الوالدين في الاستمرار في تسجيل طفله، يجب إرسال خطاب مكتوب أو بريد إلكتروني إلى مكتب الإدارة لإخطارهم بنقل الطفل.
8. الرسوم مستحقة عن الشهر بأكمله بغض النظر عن الغياب أو الإجازات.
9. أوافق على اتباع الجدول الزمني الذي تم إنشاؤه لطفلي والتأكد من الحضور في الموعد المحدد.
10. بموجب هذا أوقع للإقرار بأنني قرأت وفهمت وأوافق على جميع الشروط والأحكام المذكورة أعلاه.