

INDEMNITY FORM

I, _____, being the lawful parent or guardian of the child _____ hereby agree:

ATF Learning Difficulty Center staff "Center", or officials, or voluntary helpers of the Center, shall have no responsibility of whatsoever nature in respect of bodily injury to the above mentioned child in the following cases:

1. Prior to actual delivery of the above said child into the custody of the said concerned staff or officials to collect inside the Center grounds, or after the child has been collected from the Center grounds by a person authorized by me to do so, on a normal center day.
2. Prior to actual delivery of the above said child into the custody of the said concerned staff or officials to collect inside the Center grounds from the center bus, or after the child has been collected from the Center grounds by the Center bus, me or a person authorized by me to do so, on a normal center day.
3. Whilst on Center grounds outside the official opening times.
4. At any other time, unless the said child is in the direct custody or control of one of the said concerned staff whilst on a recognized outing and function arranged by the Center, in which the said child participates.
5. Unless the injury is caused by, or resulted from:
 - a. The neglectful act or omission of any employee, teacher or other person/ persons authorized to act for or on behalf of the said Center.
 - b. Any defect on the premises of the said Center that cause child injury.

IN ADDITION I ACKNOWLEDGE AND AGREE

6. To fully indemnify and keep indemnified the said Center in respect of any amounts, which the said Center may pay, in respect of medical or other expenses arising from accidental bodily injury of whatsoever nature to the said child other than as set out in paragraph 5 above.
7. To fully indemnify and keep indemnified the said Center in respect of any loss or damage to property belonging to or in the custody or control of the said Center caused by the said child.
8. Children's photographs may be used in any Center prospects, advertising, website or publications (unless otherwise the Center is informed)
9. The Center reserves the right to add, amend and/or modify the above terms from time to time at its sole absolute discretion.
10. I have read and accepted the terms and conditions, I waive all claims against the Center and I accepted the policy of the Center; whether in present or in future.

DECLARATION

I/we have read, understood and agreed to the contents of this application form. It is understood that all requested documents form part of the registration for the Center and that the documents not accompanying this registration form must be completed, attached and handed in before the registration date and as soon as possible.

Parent /Guardian Name

ATF Learning Difficulty Center

Signature

Date

Signature

Date

I have received a copy of the terms and conditions

Signature

Date

نموذج التعويضات

أنا _____ ، بصفتي الوالد الشرعي أو الوصي عن الطفل _____ ، أقر بموافقتي على:

عدم تحمل موظفي المركز أي تي اف ، أو المسؤولين أو المساعدين المتطوعين للمركز ، أدنى مسؤولية أياً كان نوعها عن أي إصابة جسدية يتعرض لها الطفل المذكور أعلاه، وذلك في الحالات التالية:

1. قبل تسليم الطفل المذكور أعلاه إلى عهدة موظفي المركز أو المسؤولين المعنيين بإستالمه داخل فناء المركز ، أو بعد قيامي أنا أو أي شخص مخول من قبلي بإستالمه من فناء المركز ، في أيام الدوام الرسمية.
2. قبل تسليم الطفل المذكور أعلاه إلى عهدة موظفي المركز أو المسؤولين المعنيين بإستالمه داخل فناء المركز من الباص الخاص بمواصلات المركز ، أو بعد قيامي أنا أو أي شخص مخول من قبلي بإستالمه من فناء المركز بواسطة الباص الخاص بمواصلات المركز ، في أيام الدوام الرسمية.
3. خارج أيام الدوام الرسمية للحضانة.
4. في جميع الأوقات الأخرى، ما عدا الرحلات والفعاليات التي يشارك بها الطفل المذكور وتكون منظمة من قبل المركز وتحت الرعاية والرقابة المباشرة من قبل أحد موظفي المركز المعنيين المذكورين.
5. ما لم يكن الضرر ناجم عن، أو نتيجة ل:-

أ. الإهمال أو الإغفال من أي موظف أو معلم أو شخص/أشخاص آخرين مخولين للتصرف لصالح أو بالنيابة عن المركز المذكورة.

ب. وجود أي خلل في المبنى التابع للحضانة يؤدي لإصابة الطفل.

وبالإضافة إلى ذلك أقر وأوافق على:

6. تعويض وإبراء ذمة المركز بشكل كامل من كافة المبالغ التي تدفعها المركز عن النفقات الطبية أو غيرها الناجمة عن إصابة جسدية أياً كان نوعها للطفل المذكور عدا الحالات الواردة في الفقرة "5" أعلاه.
7. تعويض وإبراء ذمة المركز بشكل كامل عن أي خسارة أو ضرر قد يصيب الممتلكات العائدة إلى المركز أو في عهدها وسيطرتها والتي قد يتسبب بها الطفل المذكور.
8. استخدام صور الطفل الشخصية في أي نشرات أو إعلانات أو مواقع إلكترونية أو دعابة خاصة بالمركز (إلا إذا تم إعالم المركز بعكس ذلك).
9. تحفظ المركز بحق إضافة أو تعديل أو تغيير الشروط الموضحة أعلاه من وقت لآخر بحسب سلطاتها التقديرية وبشكل منفرد.
10. لقد قرأت ووافقت على الأحكام والشروط، وأنتازل عن جميع المطالبات ضد المركز وأوافق على سياسات المركز سواء الحالية أو المستقبلية.

إقرار

لقد قرأت/ قرأنا، وفهمت ووافقت على محتويات هذا النموذج. وأنه من المفهوم أن كافة المستندات المطلوبة تمثل جزء من التسجيل في المركز وأنه يجب استيفاء وإرفاق كافة المستندات الغير مرفقة بنموذج التسجيل وتسليمها قبل تاريخ التسجيل وبأسرع وقت ممكن.

شاهد من طرف مركز اي تي اف	إسم ولي الأمر
التاريخ	التاريخ
التوقيع	التوقيع
التاريخ	التوقيع
لقد قمت باستالم نسخة من الشروط و الأحكام	