

### استمارة التسجيل في نادي سلوة لذوي الإعاقة

اسم المشارك:

رقم البطاقة السكانية: تاريخ الميلاد:

العنوان: منزل: طريق: مجمع: المنطقة

هاتف المشارك: هاتف ولي الأمر: / هاتف المنزل:

نوع الإعاقة: ذهنية بسيطة  ذهنية متوسطة  جسدية  متلازمة داون  أخرى

البريد الإلكتروني المتوفر:

الشهادة التأهيلية أو المؤهل الأكاديمي:

المدرسة/ المركز:

الهوايات المفضلة:

هل يستخدم المشارك كرسي متحرك:

هل يحتاج المشارك إلى مرافق أثناء التنقل: نعم  لا

إن كانت الإجابة بنعم يرجى التوضيح:

هل يتعاطى المشارك أي من أنواع الأدوية: نعم  لا

إن كانت الإجابة بنعم يرجى ذكر النوع والسبب:

هل لدى المشارك أي نوع من الحساسية: نعم  لا

إن كانت الإجابة بنعم يرجى ذكرها:

هل يعاني من أية أمراض مزمنة: الربو  الضغط  السكر  الصرع  سكلر  نوبات قلبية  أخرى

موافقة ولي الأمر على الرحلات الخارجية

نعم  لا   
توقيع ولي الأمر: .....

برجاء ارفاق نسخة من البطاقة السكانية، شهادة التأهيل، التقرير طبي مع تسجيل أية ملاحظات يجب علينا مراعاتها أثناء فترة دوام المشارك:

صورة شخصية