



Visitors Form

Date: _____

Thank you for coming to Creative Nest Nursery. In order to ensure your needs are met, we ask you to complete this visitor form to help us understand your enrollment preferences and how you heard about Creative Nest Nursery.

شكرا لحضوركم لحضانة كريستف نبيست. نرجو منكم إكمال هذه الاستمارة الخاصة بالزوار لمساعدتنا على فهم اختيارات التسجيل المفضلة لديكم وكيف عرفتم وسمعتم عن حضانتنا.

CHILD INFORMATION / بيانات الطفل

Child's Name: اسم الطفل	Birth Date: تاريخ الميلاد
Nationality: الجنسية	Age/ Sex: العمر - الجنس
Religion: الديانة	Start Date: تاريخ بدء الدوام المتوقع
First Language: اللغة الأولى	Prev. Nursey: الحضانة السابقة

PARENTS/CONTACT INFORMATION / بيانات الأهل

Mother's Name: اسم الأم	Father's Name: اسم الأب
Mobile No.: رقم الموبايل	Mobile No.: رقم الموبايل
Email: عنوان البريد الإلكتروني	Email: عنوان البريد الإلكتروني

ENROLLMENT PERFRNCES / معلومات التسجيل المفضلة

Expected academic year: السنة الدراسية المتوقعة
Child's schedule days: ☐ 5 Days ☐ 3 Days ☐ 2 Days عدد الأيام المتوقع
Child's Age Level: ☐ Infants 45 days – 1year ☐ Toddler 2 -3 years عمر الطفل ☐ Pre-toddler 1-2 years ☐ Preschool 3-4 years

HOW DID YOU HEAR ABOUT US? كيف سمعتم عنا

☐ Creative nest staff member / عن طريق احدى موظفي الحضانة	☐ Event / احتفال أو فعالية
☐ Social Media / وسائل التواصل الاجتماعي	☐ Website / موقع الحضانة الإلكتروني
☐ Enrolled Parent / عن طريق احدى أولياء امور الأطفال المسجلين في الحضانة	☐ Other / أخرى

OFFICE USE ONLY:

Staff Name: _____ Visit date: _____

Remarks:

Follow up call on & Feedback:
