

الجمهورية اللبنانية  
وزارة الصحة العامة  
دائرة صحة الأم والولد والمدارس

تقرير عن وضع الدار عن سنة 2015-16

_____	- اسم الدار:	
_____	- رقم الترخيص:	
_____	- اسم الثلاثي لصاحب الدار:	
_____	- رقم السجل:	
_____	- البريد الإلكتروني:	
_____	- رقم الهاتف:	
Longitude _____	latitude _____	-
<input type="radio"/> SGL	نعم :	<input type="radio"/> منتب الى نقابة: كلا <input checked="" type="radio"/>

عنوان الدار:

رقم القسم:	رقم العقار:	المنطقة العقارية:
بناء:	شارع:	بلدة:

مدة عقد ضمان سلامة الأطفال و صورة عنه	مساحة الحضانة:	طابق:
_____	إيجار <input type="checkbox"/> مدة عقد الإيجار	<input type="checkbox"/> ملك

عدد الأطفال :

عدد الأطفال ما فوق السنة و نصف	عدد الأطفال ما دون السنة و نصف	العدد الاجمالي

العاملون في الدار:

الإختصاص	الاسم	الصفة


**مرفق بطاً المستندات التالية للموظفين الجدد:**

- صورة عن إخراج قيد فردي أو الهوية
- عقد عمل بين صاحب الدار والموظف الجديد مصدقة من مختار المحلة
- صورة صدر أو فحص IDR (tuberculin), فحص براز, تقرير طبي
- شهادات مصدقة
- صورة مصدقة عن اجازة ممارسة التمريض الصادرة عن وزارة الصحة العامة والخاصة بالمرضة

**الملفات والسجلات**

وضع جميع الملفات و السجلات المعتمدة في دور الحضانة على CD أو USB

الملفات والسجلات	يوجد	لا يوجد	ضم نسخة إلكترونية
الملف الصحي			
سجل الطفل			
النظام السلوكى			
النظام الداخلى			
النظام الغذائي			

**المنهج الانمائي :**

هل يتم اعتماد برنامج انمائي للأطفال يضمن تنمية شخصيتهم جسدياً فكريأً نفسياً و اجتماعياً :

لا

نعم

خارجي       محلي       انتاج الدار      هل المنهج الانمائي:

حدد اسم المنهج الانمائي اذا وجد:

إمضاء صاحب الدار