



# THỎA THUẬN TUYỂN SINH

TRƯỜNG MẦM NON MONTESSORI  
**HOMIE SCHOOL**



Tầng 1,2 tòa H2, Hòa Bình Green City,  
505 Minh Khai, Hai Bà Trưng, Hà Nội

 [homieschool.edu.vn](http://homieschool.edu.vn)



## TRƯỜNG MẦM NON MONTESSORI

Tầng 1,2 tòa H2, Hòa Bình Green City,  
505 Minh Khai, Hai Bà Trưng, Hà Nội

# THỎA THUẬN TUYỂN SINH

1. Trường Homie nhận chăm sóc và giữ trẻ (đã biết đi) từ 12 tháng – 6 tuổi.
2. Thời gian trường nhận trẻ từ thứ 2 đến thứ 6 hàng tuần, trừ ngày nghỉ lễ theo quy định của Nhà nước
3. Thời gian đón trẻ: từ **7h30 đến 8h00**.
4. Thời gian trả trẻ từ **16h30 đến 17h30**. Sau 17h30 quý phụ huynh vui lòng đón trẻ tại phòng trả muộn (tính phụ phí trông muộn).
5. Giờ ăn sáng: **8h00 đến 8h30**. Trẻ đến sau **8h30** phụ huynh vui lòng cho trẻ ăn sáng tại nhà.
6. Phụ huynh thông báo nghỉ học đến nhà trường trước ngày nghỉ 01 ngày hoặc trước 07h30 sáng ngày hôm sau kèm phiếu đăng ký nghỉ học. Tất cả các trường hợp khác đều là không hợp lệ.
7. Trẻ đang có triệu chứng của các bệnh truyền nhiễm như đau mắt, tiêu chảy, thủy đậu, sởi, tay chân miệng...phụ huynh vui lòng không cho trẻ đến trường. Nhà trường có quyền từ chối nhận trẻ đến trường nếu trẻ có những dấu hiệu của bệnh truyền nhiễm. Trong trường hợp cần thiết trẻ sẽ được chăm sóc riêng tại phòng y tế. Trẻ chỉ đi học trở lại khi có giấy xác nhận khỏi bệnh của bác sĩ.
8. Những loại thuốc do phụ huynh gửi mà không có đơn chỉ dẫn của bác sỹ sẽ không được sử dụng.
9. Trong trường hợp khẩn cấp, nhà trường được đưa trẻ đến bệnh viện để chữa trị. Chi phí chữa bệnh do phụ huynh chi trả.
10. Trẻ chỉ được trả cho người đã đăng ký.
11. Tiền, các đồ vật giá trị, trang sức, đồ chơi trẻ không được mang theo đến trường.
12. Trường không nhận trẻ trong trường hợp phụ huynh không thực hiện các nội dung trong hồ sơ đăng ký nhập học.

# HỒ SƠ NHẬP HỌC

1. Đơn đăng ký nhập học: 01 bản chính
2. Giấy khai sinh của trẻ: 01 bản sao
3. Sổ tiêm chủng: 01 bản sao
4. Ảnh thẻ trẻ cỡ 4x6, chụp chưa quá 06 tháng
5. Ảnh bố, mẹ và người được ủy quyền đưa đón trẻ: cỡ 4x6, chụp chưa quá 06 tháng
6. Với những trẻ có dấu hiệu đặc biệt như: tự kỷ, tăng động giảm chú ý, mù, câm, điếc...trẻ sẽ có thể bị từ chối nhận sau 03 tháng học thử. Thời gian trên có thể kết thúc sớm hoặc muộn hơn.





**TRƯỜNG MẦM NON MONTESSORI**

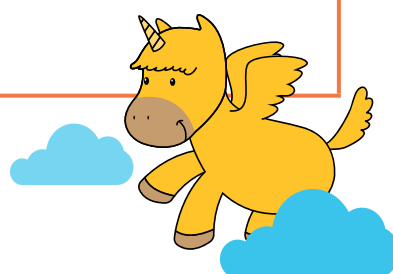
Tầng 1,2 tòa H2, Hòa Bình Green City,  
505 Minh Khai, Hai Bà Trưng, Hà Nội

# ĐƠN NHẬP HỌC

## Enrollment Application Form

### A. THÔNG TIN HỌC SINH

Ngày nhập học:		Ảnh
Họ tên học sinh:		
Tên thân mật:		
Ngày, tháng, năm sinh:	...../...../.....	Giới tính: <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam
Quốc tịch:		
Địa chỉ nơi ở:		
Ghi chú khác:		





## B. THÔNG TIN PHỤ HUYNH

	THÔNG TIN CỦA MẸ	THÔNG TIN CỦA BỐ
	<i>Ảnh</i>	<i>Ảnh</i>
Họ tên:		
Ngày sinh:		
Quốc tịch:		
Số CMND/Hộ chiếu:		
Nghề nghiệp:		
Thông tin liên lạc:		
Địa chỉ thường trú:		
Địa chỉ công ty:		
Địa chỉ công ty:		
Nhà riêng:		
Di động:		
Công ty:		
Email:		
Thông tin liên lạc khẩn cấp ngoài bố & mẹ:		
Họ tên:		
Quan hệ với trẻ:		
Số CMND:		
Điện thoại:		



- Học sinh có mắc một số bệnh đặc biệt sau không? (Nếu có xin vui lòng ghi rõ)

Hen suyễn

Dị ứng:

Thực phẩm /  Phấn hoa /  Động vật /  Thuốc

Dị ứng với Paracetamol hay bất cứ thuốc hạ sốt nào khác?

.....

.....

.....

- Nếu không, phụ huynh có đồng ý cho nhân viên y tế của HS cho con uống/ đặt hậu môn thuốc hạ sốt khi cần thiết không?

Có  Không

Dị ứng khác:.....

Động kinh

- Trẻ có tiền sử động kinh không? (Nếu có xin vui lòng cung cấp chi tiết)

.....

.....

.....

- Các bệnh cản trở trẻ tham gia hoạt động thể chất (Tim/Huyết áp)

(Nếu có xin vui lòng cung cấp chi tiết)

.....

.....

.....

#### Những lưu ý quan trọng khác:

- Trò chơi bé thích nhất: .....
- Đồ chơi bé thích nhất: .....
- Con vật bé yêu thích: .....
- Con vật bé sợ nhất: .....
- Bài hát/điệu nhạc bé thích:.....
- Câu chuyện kể bé thích: .....

## D. ỦY QUYỀN CHĂM SÓC SỨC KHỎE

Trong mọi trường hợp liên quan đến sức khỏe của trẻ, nhà trường luôn luôn cố gắng liên lạc với bố/mẹ/người liên hệ khẩn cấp để thông báo. Tuy nhiên, vì lợi ích của trẻ nếu trong trường hợp khẩn cấp/ nhà trường không liên hệ được,

Tôi ....., là ..... của cháu .....,

ủy quyền cho Homie School (HS) thực hiện các công việc sau:

- Kiểm tra sức khỏe hoặc yêu cầu bác sĩ khám chữa cho con tôi nếu thấy cần thiết.
- Điều trị hoặc đưa con tôi tới phòng cấp cứu của bệnh viện/trung tâm y tế gần nhất.

**Tôi sẽ thanh toán đầy đủ cho HS những chi phí của con mình và không truy cứu trách nhiệm pháp lý đối với mọi trường hợp mà HS thực hiện khám hay điều trị y tế cho con mình.**

Ngày..... / tháng..... / năm.....

Họ tên & Chữ ký  
(của phụ huynh)



## E. BIỆN PHÁP AN TOÀN

Thông tin của 02 người (ngoài bố/mẹ) được ủy quyền đón trẻ

Thông tin	NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN SỐ 1	NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN SỐ 2
	Ảnh	Ảnh
Họ tên		
Số điện thoại		
Số CMTND		

## F. THẢO LUẬN VỀ VIỆC SỬ DỤNG HÌNH ẢNH CÁ NHÂN CỦA TRẺ

HS mong muốn được sử dụng hình ảnh các hoạt động và sản phẩm của trẻ cho mục đích giáo dục và truyền thông. Tên và thông tin cá nhân của trẻ không được sử dụng.

Ý kiến của phụ huynh:

Cho phép  Không cho phép

## XÁC NHẬN CỦA PHỤ HUYNH HỌC SINH

Tôi xin cam đoan những thông tin trên là đúng sự thật.

Khi phụ huynh đồng ý ký tên trên đăng ký nhập học này, phụ huynh:

- Đồng ý với các điều khoản và điều kiện nhập học, các chính sách, thủ tục của Homie School;
- Đồng ý với sự sắp xếp về chương trình giáo dục và chăm sóc của nhà trường dành cho trẻ;
- Đồng ý với các quy định về học phí và các khoản phí khác của nhà trường.

Ngày..... / tháng..... / năm.....

Họ tên & Chữ ký  
(của phụ huynh)

