

ECCE CHILD REGISTRATION FORM

PLEASE READ CAREFULLY

The Early Childhood Care & Education (ECCE) programme provides free pre-school for children in the year(s) before they start primary school.

Please read the DCYA Letter to Parents, which your service provider should have provided to you.

If you are enrolling your child in the ECCE programme for the pre-school year _____ you should complete this document and return it to the service provider. The service provider will use this form to register your child for the ECCE programme on the online Programmes Implementation Platform (PIP). **When this information has been registered on PIP, the service provider will print off the ECCE PIP Parent Declaration Form which you must sign.** The Service Provider will then destroy this document, for data protection purposes.

Please note that on PIP, ECCE enrolments start on a Monday and end on a Friday.

Information to be provided by the Parent / Guardian
--

Parent/Guardian Name: _____ Name of pre-school service: _____

I am the parent or legal guardian of the following child who attends this pre-school, and in whose name I am claiming under the ECCE programme.

Child's Full Name (as registered with Dept. of Social Protection)	Child's PPSN	Date of Birth (dd/mm/yyyy)	Gender (M/F)																
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td align="center" colspan="6">Figures</td> <td align="center" colspan="2">Letter(s)</td> </tr> <tr> <td style="width:5%; height: 20px;"></td> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:5%;"></td> </tr> </table>	Figures						Letter(s)											
Figures						Letter(s)													

Childcare Start Date	Childcare End Date	No of Days per Week

I understand that the information provided in this document will be used by the service provider to register the details on the PIP system only. I understand also that the Department of Children & Youth Affairs, or Pobal acting as Agent for the Department, in conjunction with the Department of Social Protection and the Department of Education & Skills, will use this information to verify that my child is eligible for the ECCE programme at this time, to calculate the capitation fees due to this pre-school service, and for statistical purposes.

Parent Signature _____

Date: _____ Contact Number: _____

استمارة تسجيل الطفل في برنامج ECCE

يرجى القراءة بعناية

برنامج الرعاية والتعليم في مرحلة الطفولة المبكرة (ECCE) يوفر مرحلة تمهيدية (ما قبل المدرسة) مجاناً للأطفال في العام (السنة) قبل بدء الدراسة الابتدائية.

يرجى قراءة رسالة DCYA إلى الآباء، والتي كان يجب أن يقدمها لك مزود الخدمة.

إذا كنت تنوي تسجيل طفلك في برنامج الرعاية والتعليم في مرحلة الطفولة المبكرة للمرحلة التمهيدية (ما قبل المدرسة) للعام _____ ، فيجب عليك استكمال هذا المستند وإعادته إلى مزود الخدمة. سيستخدم مزود الخدمة هذه الاستمارة لتسجيل طفلك لبرنامج ECCE على خطة تنفيذ البرامج (PIP) عبر الإنترنت. عندما يتم تسجيل هذه المعلومات على PIP ، سيقوم مزود الخدمة بطباعة استمارة تصريح الآباء الخاص بـ ECCE PIP والذي يجب عليك توقيعه. يقوم مزود او مقدم الخدمة بعد ذلك بإتلاف هذا المستند لأغراض حماية البيانات.

يرجى ملاحظة أن التسجيل على برنامج ال ECCE ضمن ال PIP، يبدأ من يوم الاثنين وينتهي يوم الجمعة.

المعلومات التي يجب تقديمها من قبل ولي الأمر / الوصي

اسم ولي الأمر / الوصي: _____ اسم خدمة/ مكان الرعاية لمرحلة ما قبل المدرسة:

أنا الوالد أو الوصي الشرعي للطفل التالي الذي يحضر هذه المدرسة التمهيدية، والذي أطلب باسمه انتسابه في برنامج ECCE .

الجنس (ذكر/انثى)	تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة)	رقم الخدمة الشخصية العامة PPSN للطفل		اسم الطفل كاملاً (كما هو مسجل لدى إدارة الحماية الاجتماعية)
		حروف	ارقام	

تاريخ البدء برعاية الطفل	تاريخ الانتهاء من رعاية الطفل	عدد الايام لكل الاسبوع

أتفهم أنه سيتم استخدام المعلومات المقدمة في هذا المستند من قبل مزود الخدمة لتسجيل التفاصيل في نظام PIP فقط. أفهم أيضاً أن إدارة شؤون الأطفال والشباب أو Pobal التي تعمل كوكيل للإدارة، بالتعاون مع إدارة الحماية الاجتماعية وإدارة التعليم والمهارات ، ستستخدم هذه المعلومات للتحقق من أن طفلي مؤهل للحصول على برنامج ECCE في هذا الوقت، لحساب رسوم التقاضي لهذه الخدمة التمهيدية (ما قبل المدرسة) ، وللأغراض الإحصائية.

توقيع الأهل: _____

التاريخ: _____ رقم الاتصال: _____