منطقة مدارس ويست شوور

**نموذج الرحلة المدرسية للمرحلة الإبتدائية**

*للاستخدام بموجب سياسة المجلس 121: الرحلات الميدانية. يجب توقيع النموذج وإعادته قبل أن يُسمح للطالب بالمشاركة في أي أنشطة خارج الحرم المدرسي.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | الصف: |  | المدرسة: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | الوجهة: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | تاريخ (تواريخ) الرحلة الميدانية: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | وقت العودة: |  | وقت المغادرة: |

معلومات إضافية بخصوص الرحلة الميدانية:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***يرجى فصل الورقة هنا وإعادتها الى مدرس طفلك بحلول:*** |

**قسيمة إذن الوالدين**

***يُستكمل من قبل الأب / الأم / ولي الأمر ويعاد إلى***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| المرحلة الدراسية | الإسم الشخصي للطالب : | الإسم العائلي للطالب : |

أنا / نحن  نمنح  لا نمنح **الإذن لطفلنا بالمشاركة في الرحلة الميدانية للصف المذكور أعلاه.**

**إذا كان لطفلك إعتبارات طبية أو إحتياجات طبية، فيرجى إدراجها أدناه.** يجب إتخاد الترتيبات اللازمة لتلقي طفلك الدواء أثناء الرحلة الميدانية مع ممرضة المدرسة في موعد لا يتجاوز 24 ساعة قبل الرحلة.

|  |
| --- |
|  |
|  |

**يرجى** ذكر رقمين هاتفيين للإتصال في**حالات الطوارئ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | .1 |
|  | الهاتف # | العلاقة بالطالب | الإسم |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | .2 |
|  | الهاتف # | العلاقة بالطالب | الإسم |  |

لدي تصاريح التطوع في المنطقة التعليمية الخاصة بي وسأكون مهتمًا بأن أكون **مرافقا** في الرحلة.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | / الوصي إسم الوالد |
|  |  | التاريخ: |  | توقيع الوالد/الوصي | |