منطقة مدارس ويست شوور

**نموذج الرحلة المدرسية للمرحلة الابتدائية**

*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 | الاسم الاول | الاسم الأخير للطالب |

أنا / نحن **[ ]**  نمنح**[ ]**  لا نمنح **الإذن لطفلنا بالمشاركة في الرحلة الميدانية للصف المذكورة أعلاه.**

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

|  |
| --- |
|  |
|  |

**يرجى ذكر اثنين من جهات الاتصال في حالات الطوارئ:**

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

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

**[ ]**  لدي تصاريح التطوع في المنطقة التعليمية الخاصة بي وسأكون مهتمًا بأن أكون مرافق في الرحلة.

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