منطقة ويست شوور التعليمية

**نموذج إذن ولي الأمر لرحلة ميدانية للمدرسة المتوسطة**

*للاستخدام وفقًا للسياسة رقم 121 لمجلس الإدارة. الرحلات المدرسية. يجب توقيع النموذج وإعادته قبل أن يُسمح للطالب بالمشاركة في أي أنشطة خارج الحرم المدرسي.*

**يتم إستكماله من قبل المدرسة / المستشار**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | موعد التسليم: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | أعد الإستمارة إلى:  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | الهدف من الرحلة: |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | الوجهة والتاريخ (التواريخ):  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | المدرسة/المجموعة:  |

**يتم إستكماله من قبل ولي الأمر/الوصي**

|  |
| --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

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

 |
|  |  |  |

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

في حالة منح **الإذن لهذا النشاط**، يرجى تحديد كل ما ينطبق:

أوافق/نوافق على نقله/نقلها بالطرق التالية:
 ☐ وسيلة نقل خاصة بالمنطقة التعليمية (فان / **حافلة**) ☐ سيارة خاصة بموظف المنطقة التعليمية

أنا/نحن نمنح الموافقة على:

إستخذام المنطقة لصور الطالب في المطبوعات وعلى وسائل التواصل الإجتماعي [ ]  نعم [ ]  لا

إستخذام وسائل الإعلام لصور الطالب في المطبوعات وعلى وسائل التواصل الاجتماعي [ ]  نعم [ ]  لا

**إذا كان لطفلك اعتبارات 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** في حالات الطوارئ:

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

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

*التوقيع المطلوب:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | التاريخ: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | توقيع ولي الأمر/الوصي: |