

اسم الطالب _____ المدرسة _____ التاريخ _____

معلومات عامة

تخطط لرحلة الى _____

الغرض من الرحلة _____

مكان الرحلة المقصود _____ رقم الهاتف (_____)

العنوان _____ مكان الاقامة _____

سنغادر من _____ الساعة _____ صباحا بعد الظهر

يوم (تاريخ) _____ سنعود للمدرسة (يوم) _____ (التاريخ) _____

مسار الرحلة مرفق مرفق قائمة بالاشياء اللازمة

يوفر هذا النشاط خبرة تعليمية للطلاب وتتيح لهم الفرصة لتطبيق تعليم صف الدراسة الخاص بهم. ان كان لديك اسئلة او مخاوف بخصوص هذا النشاط، يرجى الاتصال:

بالرغم من اني افهم ان المنطقة التعليمية سوف تبدل مجهود معقول لتوفير بيئة آمنة، ان ادرك تملما المخاطر خاصة والكامنة في المشاركة في النشاط بما في ذلك الاصابة البدنية و/او الوفاة. كوني ادرك تملما المخاطر

بهذا وافق ل: (student) _____ المشاركة في النشاط.

اسم ولى الامر/الوصى _____ رقم الهاتف للنهار (_____)

عنوان المنزل _____ رقم الهاتف للمساء (_____)

الاتصال في حالة الطوارئ _____ رقم الهاتف للطوارئ (_____)

توقيع ولى الامر/الوصى _____ التاريخ _____