



ملاحظة: يُمكن إرفاق معلومات إضافية عن الرحلة بهذه الاستمارة بناءً على الظروف الخاصة برحلة بعينها. تتطلب جميع التعديلات الأخرى موافقة مكتب الخدمات القانونية.

نموذج إشعار / موافقة الآباء
رحلة نهارية برعاية إدارة التعليم لمدينة نيويورك (DOE)

الاسم: _____ الفصل: _____
المدرسة (اذكر أسماء الراعيين الإضافيين للرحلة أينما يسري ذلك): _____ تاريخ الرحلة: ____ / ____ / ____
منسق(ة) الرحلة: _____
الوجهة: _____
موقع المغادرة: _____ موعد المغادرة: _____
موقع العودة: _____ موعد العودة: _____
وسيلة النقل: _____
الغرض من الرحلة: _____

ملابس/ أدوات محددة مطلوبة لهذه الرحلة: _____
ستتضمن هذه الرحلة الأنشطة البدنية والرياضية التالية (مثل: السباحة، ركوب الخيل، التزلج، التزلق، ركوب الزوارق، الخ): _____

(أ) أفهم أنه توجد مخاطر إصابة مقترنة بالأنشطة البدنية والرياضية المذكورة أعلاه، وإنني أوافق على اشتراك طفلي في جميع هذه الأنشطة باستثناء الأنشطة التالية:

(ب) نرجو أن توضح أدناه أية أعراض طبية عارضة أو مستديمة أو أية ظروف أخرى بما في ذلك نظم التغذية الخاصة والحاجة لتناول أدوية معينة، أو الحاجة لاستعمال أجهزة المساعدة السمعية أو البصرية، والتي يتعين علينا معرفتها عن طفلك:

(ج) أوافق على أنه في حالة إصابة أو مرض طارئ، يمكن لعضو أو لأعضاء من الطاقم المسؤولين عن الرحلة النيابة عني في طلب العلاج الطبي لطفلي.

(د) وأدرك أنه يُتوقع من طفلي أن يتصرف بشكل مسؤول وأن يتبع سياسات المدرسة وقواعد الانضباط الخاصة بها.

(هـ) أوافق وأدرك أنني مسؤول عن تصرفات طفلي. وإنني أخلي مسؤولية المدرسة تجاه أية مطالبات ومسؤوليات قانونية ناجمة عن الرحلة، باستثناء ما قد ينجم عن إهمال مسؤولي المدرسة.

(و) وأدرك أنني مسؤول عن توصيل طفلي إلى موقع المغادرة وأخذه من موقع العودة المحددين أعلاه. وأدرك بأن فرداً أو أفراداً من الطاقم سيرافق طفلي خلال الرحلة، بما في ذلك أثناء السفر من مكان المغادرة إلى مكان الوجهة المقصودة، ومن مكان الوجهة المقصودة إلى مكان العودة.

(ز) وإنني أدرك أن تناول المشروبات الكحولية والعقاقير الممنوعة أو أيهما ممنوعاً باتاً، ولقد ناقشت هذا الأمر مع طفلي. وأدرك أنه إذا تم ضبط طفلي وفي

حوزته هذه المواد، فسوف يخضع للإجراءات التأديبية للمدرسة ومن الممكن ملاحظته جنائياً.

ح) كما أدرك أن المدرسة قد تمنع التلاميذ الذين يُخالفون قواعد الانضباط المدرسية من المشاركة مستقبلاً في رحلة مدرسية.

ط) في حالة الطوارئ، يمكن الاتصال بي على الرقم: النهار: () المساء: ()

طرف اتصال إضافي: الاسم: النهار: () المساء: ()

ي) أسمح لطفلي بالذهاب في هذه الرحلة المدرسية.

(التاريخ)

(توقيع الوالدة) / ولي (ة) الأمر

إقرار التلميذ (ة)

(يوقع عليه تلاميذ المدارس المتوسطة والثانوية)

لقد قرأت هذه الاستمارة وأدرك أنه يجب عليّ أن أتصرف في هذه الرحلة بنفس الأسلوب المسؤول الذي يُتوقع مني بالمدرسة.

(التاريخ)

(توقيع التلميذ)