|  |
| --- |
| **نموذج موافقة ولي أمر الطالب/ الطالبة على رحلة / زيارة** **بتاريخ / / إلى / /****المديرية** ..................... **المدرسة**........................ |
|  يجب قراءة وتفهم هذا النموذج جيداً والموافقة عليه وتوقيعه من قبل الوالد أو الوصي القانوني. |
| **الطالب** |
| الاسم الكامل: تاريخ الميلاد: / / |
| **وجهة سير الرحلة /الزيارة :****موافقة الوالد أو الوصي القانوني** |
| أوافق على مشاركة طفلي، المذكور أعلاه، في الزيارة /المذكورة أعلاه. وأوكد أنه مناسب طبيا للمشاركة في هذه الرحلة. وأوكد أنني مدرك تماماً لمسار الرحلة والمخاطر المحتملة التي تنطوي عليها هذه الرحلة.  |
| **إجراءات السلامة أثناء السفر** |
| يتم استخدام الحافلات التي تحتوي على أحزمة الأمان وحقيبة الإسعاف الأولي للرحلة المدرسية ،سيتم ترتيب تأمين صحي خلال السفر لجميع الأطفال من قبل المدرسة. أنا افهم أن ابني /ابنتي سيطلب منهم ارتداء حزام الأمان في جميع الأوقات. |
| **الإجراءات المتخذة في حال غياب الوالد/ الوصي القانوني**  |
| أفوض المدرسة والمسؤولين عن الرحلة باتخاذ جميع الخطوات اللازمة في حال المرض أو الحوادث أو الدخول الى المستشفى أو التدخل الجراحي فيما يتعلق بابني/ ابنتي في حالة حدوث أي مما ذكر أعلاه، سيحاول المشرفون والمرافقين الاتصال بالوالدين في المقام الاول ومع ذلك، إذا لم يكن ذلك ممكناً، فأنا أوافق على أن يتلقى ابني / ابنتي الأدوية حسب التعليمات الطبية وأي علاج طاريء للأسنان أو العلاج الطبي أو الجراحي، بما في ذلك التخدير أو نقل الدم حسب ما تراه السلطات الطبية التي تتعامل مع حالة ابني/ ابنتي. |
| **تنظيم الرحلة والالتزام بالتعليمات** |
| لقد تأكدت من أن ابني/ ابنتي يدرك أنه من المهم بالنسبة لسلامته وسلامة المجموعة أن يتم إطاعة والتزام أي قواعد أو تعليمات يقدمها المشرفون والمرافقين عن الرحلة، إذا قام ابني / ابنتي باختراق التعليمات واللوائح فأنا أوافق على دعم تنفيذ المدرسة للإجراءات التأديبية المناسبة التي قد تشمل إعادة الطالب الى المنزل إذا كان هذا ضرورياً، افهم أن مسؤولية المرافقة وأي نفقات متكبدة ستكون مسؤولية الوالد/ الوصي القانوني. |
| اسم الوالد/ الوصي القانوني....................................................................التوقيع: ............................... التاريخ .......................................... |