

NEEDHAM PUBLIC SCHOOLS

نموذج الإذن للرحلات والفعاليات التي ترعاها المدرسة
يرجى إكمال هذا النموذج وإعادته إلى معلم طفلك

اسم الطالب: _____ لديه إذن مني للمشاركة في

الرحلة / الحدث / الموسم الرياضي التالي الذي ترعاه المدرسة:

في _____ * أفهم أن وسيلة النقل من وإلى هذه الرحلة / الحدث ستكون:

حافلة مدرسية مركبة خاصة غير ذلك _____

- أفهم أن هذه الرحلة / الحدث / الموسم الرياضي طوعي ولا يلزم حضور طفلي.
- أفهم أن مدارس Needham العامة ستتخذ احتياطات معقولة لسلامة ورفاهية جميع الطلاب المعنيين.
- أفهم أن المشرف قد يلغي أي رحلة / حدث / ممارسة رياضية أو مسابقة حتى وقت المغادرة لأي سبب من الأسباب. لن تكون مدارس Needham العامة مسؤولة عن استرداد الأموال مقابل السلع أو الخدمات التي لم يتم استلامها بسبب هذا الإلغاء ، ولكن سيتم بذل جهود معقولة للحصول على هذه المبالغ المستردة.
- لقد أصدرت تعليمات إلى طفلي بالتصرف بطريقة سليمة في جميع الأوقات لعكس تربية والديه ومدرسته والتصرف وفقا للتوجيهات الصادرة عن المسؤولين.
- أوافق على أنه يجوز نقل طفلي عن طريق [_____]

(أدخل جميع برامج التشغيل الممكنة) من و/أو إلى الرحلة/الحدث/الممارسات الرياضية والمسابقات. أعفي صراحة مدينة Needham ومدارس Needham العامة ولجنة المدرسة وجميع موظفيها ووكلائها ومتطوعيها وأي وجميع الأفراد الذين يساعدون في النشاط السابق ("المعفيون") من أي وجميع المطالبات وحقوق الدعوى وأسباب الدعوى التي قد تكون نشأت في الماضي ، أو قد تنشأ في المستقبل ، بشكل مباشر أو غير مباشر ، من الإصابات الشخصية أو الأضرار التي لحقت بالمتلكات الناتجة عن نقل طفلي من قبل الفرد (الأفراد) المذكورين أعلاه.

- بالنظر إلى مشاركة طفلي في الرحلة / الحدث / الموسم الرياضي الموصوف أعلاه وباستثناء حالة سوء السلوك المتهور أو المتعمد ، أوافق صراحة على تعويض مدينة Needham ومدارس Needham العامة وموظفيها ووكلائها والمتنازل لهم والدفاع عنهم وإبراء ذمتهم والتنازل عن الادعاء عليهم ، بحالة فقدان الخدمات أو إصابة الشخص أو الممتلكات أو الوفاة أو فقدان الاتفاقات أو المطالبات الأخرى التي قد تحدث في أو السفر من أو إلى أو من أو من المشاركة في الرحلة / الحدث / الممارسات الرياضية و / أو المسابقات.
- أوافق أيضا على العلاج الطارئ من قبل الطبيب في حالة إصابة طفلي أو مرضه أثناء مشاركته في الرحلة / الحدث الموصوف أعلاه. أتحمّل المسؤولية الكاملة عن جميع تكاليف أي علاج طارئ من هذا القبيل.

- إذا كان ذلك ممكنا: أعطي الإذن لطفلي بالحصول على الدواء التالي (الاسم والجرعة):

من قبل الشخص المنتدب من قبل ممرضة المدرسة .

- تحقق هنا إذا كنت تعطي الإذن لطفلك لقيادة سيارته بنفسها.

- تحقق هنا مما إذا كنت أنت أو طفلك المرخص له بشكل صحيح ستقل الطلاب باستخدام سيارتك الخاصة. إذا تم التحقق من ذلك، يرجى الرد على الأسئلة التالية:

• أملك رخصة مشغل سارية المفعول وأوافق على نقل الطلاب إلى الرحلة / الحدث المذكور أعلاه باستخدام سيارتي الخاصة: _____ (نعم / لا / لا ينطبق)

- أعطي الإذن لطفلي _____ ، (أدخل الاسم) ، الذي تم ترخيصه بشكل صحيح لمدة ستة أشهر على الأقل ، لنقل الطلاب الآخرين باستخدام سيارتي الخاصة: _____ (نعم / لا / لا ينطبق)

• يتم تسجيل سيارتي بشكل صحيح ، ويتم فحصها سنويا والتأمين عليها إلى الحد الأدنى التالي: 100,000 دولار للشخص الواحد / 300,000 دولار أمريكي لكل تغطية للإصابات الجسدية للحوادث. وأضرار الممتلكات بقيمة 100,000 دولار التغطية: _____ (نعم / لا)

- لا تتجاوز سعة سيارتي أربعة عشر راكبا، بالإضافة إلى سائق: _____ (نعم/لا)
- سأقوم بتشغيل سيارتي بأمان وسأطلب استخدام أحزمة الأمان من قبل جميع الركاب ، بما في ذلك استخدام مقاعد الركاب للأطفال الذين تقل أعمارهم عن 8 سنوات والذين يقل طولهم عن 57 بوصة: _____ (نعم / لا)

لقد قرأت/ قرأنا وفهمنا هذا النموذج ووقعناه طواعية مع المعرفة الكاملة بأهميته.

الوالد / الوصي

الوالد / الوصي (توقيع واحد فقط مطلوب)

التاريخ:

التاريخ:

* لاحظ أنه إذا كانت هناك حاجة إلى رسوم لحضور هذه الرحلة الميدانية / الحدث / الموسم الرياضي:

- تحقق هنا إذا كنت مهتما بالحصول على منحة دراسية لتغطية مشاركة طفلك في هذا الحدث. أفهم أن هذه المعلومات سرية.

- يتم إرفاق رسومي البالغة \$ _____ (إدخال المبلغ). يرجى دفع الشيك الخاص بك إلى Needham Public Schools.