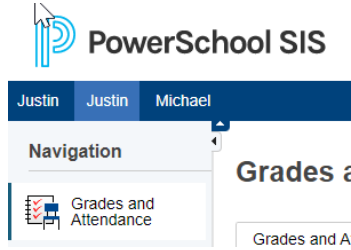
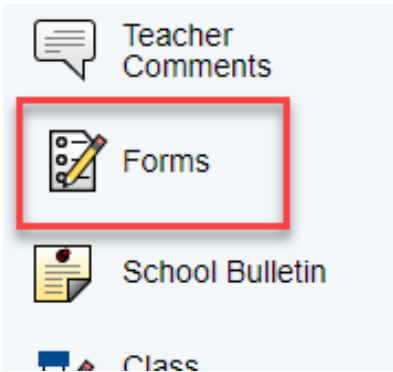


دليل أولياء الأمور لنموذج الموافقة على إجراء اختبار الكوفيد السريع (Antigen) الخاص بالإدارة التعليمية لمدارس كنويك 2021-2021

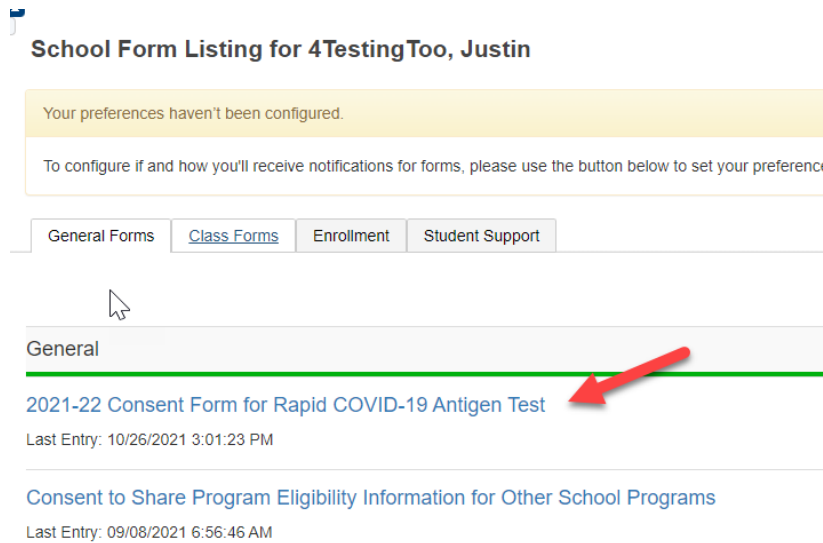
1. ابدأ بتسجيل الدخول في الصفحة الرئيسية الخاصة بأولياء الأمور ([الرابط: صفحة أولياء الأمور](#))
2. اختر اسم الطالب لملاء نموذج الموافقة على إجراء اختبار الكوفيد السريع الخاصة به.



3. ثم انقر فوق كلمة "النماذج Forms" في قائمة التنقل اليمنى



4. عندما تظهر صفحة النماذج "Forms" انقر فوق الرابط الخاص بنموذج الموافقة على إجراء اختبار الكوفيد السريع (Antigen) 2021-22



دليل أولياء الأمور لنموذج الموافقة على إجراء اختبار الكوفيد السريع (انتيجن Antigen) الخاص بالإدارة التعليمية لمدارس كنويك 2021-2021

This is an example of the Signature portion of the form.

AUTHORIZATION/CONSENT TO TEST FOR COVID-19

Select a Choice 1 *
Yes

Select a Choice 2 *
Yes

Parent/Guardian Signature
JMG

I consent to authorize the above-named person to undergo COVID-19 testing.

I give consent to administer future COVID-19 Antigen Tests with my verbal permission for the 2021-22 school year.

Date
10/26/2021

Submit

5. املأ النموذج واضغط على كلمة (إرسال Send). لقد اكملت نموذج الموافقة على إجراء اختبار الكوفيد السريع (انتيجن Antigen) 2021-22 بنجاح، تهانينا.