

Passive Consent Form

نموذج الموافقة

التاريخ : December 2021 _____

المدرسة : _____ John Q Adams Middle _____ : أولياء أمور أأجل

سيقدم مستشار المدرسة / الأخصائي الاجتماعي درسا حول إساءة معاملة الأطفال و تجنب إهمال
الأطفال في //
2021.

الذي يتطلب تعليما مناسباً للعمر و الصف الدراسي سيكون الهدف S.R.LA. قانون : 81:17

من التقديم هو وف حول ما يشكل إساءة معاملة الأطفال و الاعتداء و كيف يمكن للطلاب إبالغ مسؤولي
المدرسة بأمان و سرية .

سيساعد هذا الدرس في تثقيف طالبنا حول الأنواع الأربعة لإساءة المعاملة و كيفية الإبالغ عن مثل هذه التفاعلات .
سيتم إبالغهم بطرق حماية أنفسهم و تعلم كيفية التعرف على المواقف غير المناسبة أو عالية الخطورة . نريد جمي
عا أن يشعر أطفالنا بألمان و الحماية ، و هذا الدرس هو أحد الطرق لتعزيز التواصل المفتوح بين الأطفال و
البالغين الموثوق بهم .

إذا كنت ، ألي سبب من الأسباب ، ال ترغب في مشاركة طفلك في هذا الدرس ، يرجى التوقيع أدناه و إعادة
الجزء السفلي إلى معلم طفلك . بإمكانك
التصال

(في) _____ 5048875240 _____ أخصائي _____ Ms. Kammer or Ms. Campos
الصحة العقلية في
للمدرسة إذا كان لديك
أي أسئلة .

ما عليك سوى إرجاع هذا النموذج إذا كنت

ال ترغب

. في أن يشارك طفلك في هذا الدرس

, مع خالص تحياتي

Christopher Oufnac

مدير المدرسة

. ال ، _____ أنا ال أريد أن يشارك طفلي في منع إساءة معاملة الأطفال و إهمالهم

إسم الطالب _____ الصف _____

المدرسة _____ المعلم _____

ت

و

ق

ي

ع

ا

ل

و

ا

ل

د

ي

ن

-

-

-

-

-

-

-

ا

ل

ت

ا

ر

ي

خ

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

