



د زدکونکي نوم _____ ښوونځي _____ نېټه _____

عمومي معلومات

د _____ دسفر پلان لری _____
د سفر هدف _____
د سفر منزل _____ د مېایل شمېره _____
پته _____ د استوګنځي ځای _____
مور له دغه ځای څخه ووځو _____ په _____
په (نېټه) _____ مور ښوونځي ته بېرته راستونیکو(ورځ) _____ نېټه _____
په _____ AM _____ PM _____ سفر نامه ضمیمه ده ☐ د اړتیا وړ توکو لست ضمیمه دی ☐

د ترانسپورت ډول

د ولسوالي موټر ☐ تجارتي ترانسپورت ☐ د ولسوالي بس ☐ نور(وضاحت) _____ ☐

معلومات طبيه

يجب ملاحظة أي مخاوف صحية حالية وجديدة أدناه لضمان توفير المنطقة للاحتياجات الكافية أثناء الحدث الذي ترعاه المدرسة. يرجى ذكر حالات مثل الحساسية والسكري والنوبات والربو وأي حالات صحية أخرى.

هل يحتاج الطالب إلى أدوية موصوفة أو بدون وصفة طبية تتعلق بحالته الصحية؟ نعم ☐ لا ☐
إذا احتاج الطالب إلى أدوية موصوفة أو بدون وصفة طبية، فيجب عليك تقديم نموذج HS 500 موقع من قبل مقدم الرعاية الصحية الخاص بك. هذا النموذج متاح على المكتب الرئيسي للمدرسة أو موقع المنطقة.

هل يحتاج الطالب إلى مساعدة في استخدام واقى الشمس أو طارد الحشرات؟ نعم ☐ لا ☐

التأمين الطبي؟ نعم ☐ لا ☐ اسم الناقل: _____
تأمين الأسنان؟ نعم ☐ لا ☐ اسم الناقل: _____

يوصى بالتأمين ضد حوادث الطلاب؛ تتوفر خطط وتطبيقات منخفضة التكلفة في www.myers.stevens.com

اسم مقدم الرعاية الصحية المفضل / العيادة: _____ الهاتف: _____

اسم مقدم مكتب طب الأسنان المفضل: _____ الهاتف: _____

طبي خپړول

د حادثي يا ناروغي په صورت كې، زه پوهېږم چې مناسبه هڅه به شي چې سمدلاسه در مور او پلار / سرپرست سره اړيکه ونيسي. به هر صورت، که زه شتون ونلرم، زه د ښوونځي ولسوالي ته اجازه ورکوم چې د اړتیا سره سم پېرني طبي پاملرنې خوندي کړي،

على الرغم من أنني أفهم أن المنطقة التعليمية ستبذل جهداً معقولاً لتوفير بيئة آمنة، إلا أنني أدرك تماماً المخاطر الخاصة الكامنة في المشاركة في النشاط، بما في ذلك الإصابة الجسدية و / أو الوفاة. إدراكاً تاماً للمخاطر

زه پدې توگه د دې لپاره رضایت ورکوم: _____ په فعالیت کي د کډون لپاره.

د مور او پلار نوم: _____ د ورځي تلیفون شمېره: _____

د کور پته: _____ د شپي تلیفون شمېره: _____

پېرني اړیکه شمېره: _____ پېرني شمېره: _____

د مور او پلار لاسلیک: _____ نېټه: _____

د والدین / سرپرست لاسلیک د دوی پوهه او د پورته ذکر شوی فعالیت تصویب انعکاس کوی. دا فورمه

باید مخکې له دې چې زده کونکي په فعالیت کي ښکېل شي ښوونځي ته بېرته راستانه شي.