

د ساحوی سفر اجازه

د مسؤلیت او اجازې تصدیق
ساحوی سفر کی د زده کونکي د گډون لپاره
یا له ښوونځي څخه بهر فعالیت

زه، _____ (والد/سرپرست)، موافق یم چې زه خپل زوی یا لور ته اجازه ورکوم،
(د زده کونکي نوم)، ترڅو په لاندې ساحوی سفر یا له ښوونځي څخه بهر فعالیت کی

گډون وکړي:

د فعالیت ځای/شرح:

نېټه:

وخت:

ګروپ/ټولگی/ښوونځي کلب:

د یو سفر لپاره چې د ښوونځي د ورځې په پای کی به بېرته ښوونځي ته ستنیږي، زما زوی/لور به [یو وټاکئ]

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | زما یا بل لوی کس لخوا پورته شي |
| <input type="checkbox"/> | د بس پواسطه به کور ته ولاړ شي |
| <input type="checkbox"/> | پښو پواسطه به کور ته ولاړ شي |
| <input type="checkbox"/> | نور ترتیبات: |

زه تاییدوم چې زه رئیس یا ټاکل شوي استازي ته اجازه ورکوم چې زما ماشوم ته پدې سفر یا فعالیت کی د گډون کولو پر مهال د راپېښې شوي حادثې ناروغی یا ژوبلي لپاره هر ډول او ټوله بېرني طبي پاملرنه او درملنه برابره کړي. زه پوهیږم، حال دا چې د تعلیمي حوزې لپاره د زده کونکو خونديتوب ستر لومړیتوب لري، د دولت تر قانون لاندې، ښوونځي د زده کونکو د ژوبلي اړوند طبي لگښتونو د اداینې مسؤل نه دی. په پورته یاد شوي ساحوی سفر یا فعالیت کی زما د ماشوم د گډون په پام کی نیولو سره. زه په څرگند ډول سره تعلیمي حوزه، کارکونکي، استازي، او ګمارل شوي کسان د طبي لگښتونو، د چوپړتیاوو له لاسه ورکولو، شخص یا ملکیت ته د زیان رسیدلو، مړینې، یا نورو ادعاوو، کړنو، یا مسؤلیتونو یا د ده یا هغوي د هر ډول تېروتنې یا بې پروایې لپاره چې ښایي پدې سفر یا فعالیت کی زما د ماشوم د گډون کولو له امله رامنځته شي، بې ضرره او معاف ګڼم. زه پوهیږم چې تعلیمي حوزه، کارکونکي، او استازي هېڅ ډول خپلواک یا دولتي مصنویت چې دا یا هغوي یې د دولت د قانون له مخې لري، نه معاف کوي. ما دا سند لوستلی او پرې پوه شوم یم او په داوطلبانه توګه می د هغه د ارزښت په اړه د بشپړې پوهې په لرلو سره لاسلیک کړي ده.

نېټه

د والدینو/سرپرست لاسلیک

د ورځې تیلیفون:

تیلیفون:

د بېرني حالت اړیکې شمېره: