



وحدة كاريون ليهاي الوسيطة #21
نموذج الطوارئ الطلابي

(اسم الطالبة الأخيرة)	(الأول)	(في المنتصف)	(تاريخ الميلاد)
(خطاب)	(هاتف #)		
(اسم عائلة الوالد / الوصي)	(الأول)	(في المنتصف)	(اسم عائلة الوالد / الوصي)
(العلاقة مع الطالب)	(هاتف #)	(العلاقة مع الطالب)	(هاتف #)
(خطاب)		(خطاب)	
(بريد إلكتروني)		(بريد إلكتروني)	

يرجى ذكر جهات الاتصال الطارئة التي وافقت على التواصل معها فيما يتعلق برعاية طالبك وقد تكون مخولاً لاصطحاب طالبك من المدرسة أو استئجارها من وسائل النقل. **يجب إكمال هذا الشرط.**

1 .	(الاسم)	(خطاب)	(هاتف #)
2 .	(الاسم)	(خطاب)	(هاتف #)

بيانات الصحة

(التشخيص - الطب / الصحة النفسية)		
(التشخيص - الطب / الصحة النفسية، متابع)		
(حساسية)		
(الأدوية الحالية)		
(الأدوية الحالية، متابعة)		
(طبيب الطالب / طبيب الأطفال)	(خطاب الطبيب / طبيب الأطفال)	(هاتف #)
(اسم حامل بوليصة التأمين الطبي)	(شركة تأمين طبي)	(تأمين طبي أو مساعدة طبية #)

أؤكد بموجب هذا أن المعلومات السابقة دقيقة وكاملة.

(اسم الوالد / الوصي مطبوع)	(توقيع)	(تاريخ)
----------------------------	---------	---------