

والد(ین)/سرپرست(ان).

د زده کونکي د بریالیتوب او خونديتوب لپاره ستاسو او ستاسو د ماشوم د ښوونځي تر منځ اړیکي خورا مهمي دي. ستاسو لخوا دلته د اړیکي برابر شوي مالومات به د دواړه تعلیمي او بېرته حالاتو په اړه د تازه مالوماتو وړاندې کولو لپاره وکارول شي. مهرباني وکړئ بیاکتني لپاره خپل وخت مصرف کړئ او/یا ټول تش ځایونه په بشپړ ډول سره ډک کړئ.

مهرباني وکړئ لاندیني چاپ کړئ

د زده کونکي نوم: _____ د زیږون نېټه: _____ ټولګي: _____ د زده کونکي ID: _____			
لومړنۍ پته (د سړک، د اپارتمان شمېرې او زیږ کور په ګډون):			
1 سرپرست:	2 سرپرست:		
ټیلیفون (1)	ټیلیفون (1)	موبایل	د کار ټیلیفون
ټیلیفون (2)	ټیلیفون (2)	موبایل	د کار ټیلیفون
برېښنالیک:	برېښنالیک:		
اړیکه:	اړیکه:		

که چېرې د والد(ین)/سرپرست(ان) پته د زده کونکي له پتي څخه توپیر ولري مهرباني وکړئ لاندې یې څرګنده کړئ

2-دویمه پته (د سړک، د اپارتمان شمېرې او زیږ کور په ګډون):			
1 سرپرست:	2 سرپرست:		
ټیلیفون (1)	ټیلیفون (1)	موبایل	د کار ټیلیفون
ټیلیفون (2)	ټیلیفون (2)	موبایل	د کار ټیلیفون
برېښنالیک:	برېښنالیک:		
اړیکه:	اړیکه:		

ټول وروڼه او خويندې چې اوسمهال د پرووایډنس عامه ښوونځي کې زده کړې کوي لست کړئ

نوم:	ټولګي:	اړیکه:	ښوونځی:
نوم:	ټولګي:	اړیکه:	ښوونځی:
نوم:	ټولګي:	اړیکه:	ښوونځی:

آیا تاسو د کوم شخص (اشخاص) پر وړاندې د خپل ماشوم سره د اړیکي نه نیولو امر لرئ؟ ☐ هو ☐ نه
که چېرې تاسو هو په نښه کړئ وي، مهرباني وکړئ د نوموړي شخص (اشخاص) نوم (نومونه) ولیکئ: _____

* د محکمې لخوا د 'نه اړیکي نیولو امر' یوه یا اعتباره نسخه باید ستاسو د ماشوم د ښوونځي په مرکزي دفتر کې ثبت شي.*

*** لاندې ذکر شوی شخص (اشخاص) ستاسو د ماشوم د پورته کولو اجازه لري. هغوی باید با اعتباره انځور لرونکي پېژندپاڼه ولري.***

* هر ډول پخواني کسان چې پدې فورمې کې لست شوي نه وي هغوی به ستاسو د ماشوم د پورته کولو اجازه ونه لري *

1.	☐ د بس پورته کول ☐ د وختي رخصتۍ پورته کول	اړیکه:	ټیلیفون شمېره:
2.	☐ د بس پورته کول ☐ د وختي رخصتۍ پورته کول	اړیکه:	ټیلیفون شمېره:
3.	☐ د بس پورته کول ☐ د وختي رخصتۍ پورته کول	اړیکه:	ټیلیفون شمېره:

☐ زه خپل ماشوم ته اجازه ورکوم چې په ټاکل شوي تمخای کې له بس څخه ښکته کړای شي پرته له دې چې د یو مسؤل بالغ کس په لاس ته وسپارل شي. په دې سره، زه د پرووایډنس عامه ښوونځي تعلیمي حوزه، د لومړي زده کونکي پرووایډنس، او د دواړو ادارو ټول کارمندان د ماشوم پریښودلو پورې اړوند هر ډول مسؤلیت څخه خلاصوم کوم. دا اجازه لیک یواځې د هغه تعلیمي کال لپاره د اعتبار وړ ده په کوم کې چې لاسلیک شوی دی او باید هر کال نوی ترڅو د اعتبار وړ پاتې شي.

☐ زه خپل ماشوم ته کور ته پلي تګ اجازه ورکوم او دوی به نور هره ورځ لاسلیک ته اړتیا ونلري. د دې بکس په چک کولو سره، زه دا منم چې زما ماشوم +8 کاله عمر لري او د دوی د ټولګي ښوونکي به زما ماشوم ته اجازه ورکړي چې د دوشنبې -جمعي په ورځ له ودانۍ څخه ووځي. دا به د اعتبار وړ وي پرته له دې چې په لیکلي ډول بدلون ومومي.

یادداشت: که چېرې ستاسو ماشوم له درېو څخه ډېر خوښې یا وروڼه ولري، یا که چېرې تاسو غواړئ چې له درېو څخه ډېر کسان ستاسو ماشوم پورته کړي، مهرباني وکړئ نوموړي معلومات له دې فورمې سره ضمیمه کړئ. د دې نښمنولو لپاره چې دا مالومات په سمه توګه ثبت شوي دي، مهرباني وکړئ دا ترلاسه کړئ چې ټولو ضمیمو کې ستاسو د ماشوم نوم او د "زده کونکي د آی ډي شمېره" لیکل شوی دی.

د والد/پالنه کونکي لاسلیک: _____ نېټه: _____