

المدارس العامة في مقاطعة وارين

استمارة إذن الأب/ولي الأمر للخروج في رحلة ميدانية

عند قيامك بالتوقيع أدناه، فإنك تقر بأنك ولي الأمر القانوني للطالب وبأنك تسمح للطالب/الطالبة

بالذهاب في رحلة ميدانية إلى _____

في التاريخ التالي: _____، والسفر عن طريق النقل بالحافلات، أو غيرها من وسائل النقل المدرسي، والتي سيتولى أمرها مجلس التربية والتعليم بمقاطعة وارين ما لم يُنص على خلاف ذلك.

بصفتك ولي أمر هذا الطالب، ينبغي أن تجيب على الأسئلة التالية بالإجابة "نعم" أو "لا" (يرجى وضع دائرة على إجابتك).

هل يعنى الطفل من:

الصرع / نوبات مرضية؟ نعم لا

حالة حساسية تتطلب استخدام حقن؟ نعم لا

الربو الذي يتطلب استخدام جهاز استنشاق؟ نعم لا

مرض السكري أو الجلوكاجون لعلاج نقص السكر في الدم؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم" على أي من الأسئلة الواردة أعلاه، فيرجى تقديم شرح مفصل عن العلاج الطبي الذي يتلقاه الطفل: _____

يرجى سرد أي حالات مرضية أخرى: _____

الأدوية المطلوبة لتوفيرها في الرحلة الميدانية: _____

الحساسية: _____

توقيع الأب / ولي الأمر: _____ التاريخ _____

استمارة الإذن الطبي

في حالة وقوع طوارئ خلال هذا الحدث، فانا أعطي الإذن للطالب _____ بالعلاج في مستشفى / عيادة خارجية / عيادة طبيب.

الطبيب المعالج للطفل هو: _____ شركة التأمين: _____ رقم بوليصة التأمين _____

رقم الهاتف الأول للاتصال به في حالة الطوارئ: _____ الاسم: _____

رقم الهاتف الثاني للاتصال به في حالة الطوارئ: _____ الاسم: _____

يرجى إضافة أي معلومات إضافية إلى الجزء الخلفي من هذه الاستمارة