



اجازه گرفتن جهت اشتراک/پذیرفتن خطر

منحیث یک والدین یا سرپرست یک شاگرد که خواستار اشتراک داوطلبانه در یک ورزش/برنامه فعالیتی/سیر علمی، را دارد بدینوسیله من تصدیق می کنم که موارد ذیل را خواندم، فهمیدم و موافقم:

بدینوسیله من به _____ (نام شاگرد) _____ (مکتب) اشتراک میکند، اجازه خود را میدهم کسی که در _____ (مکتب)

جهت اشتراک در یک ورزش/برنامه فعالیتی/سیر علمی _____ هدفمند _____ (تاریخ)

(ورزش/برنامه فعالیتی/سیر علمی)

ترانسپورت برای این فعالیت ارائه خواهد گردید توسط:

- ملی بس مکتب ناحیه
- وسیله نقلیه ناحیه توسط کارکنان ناحیه
- ترانسپورت کرایه
- وسیله نقلیه (کوچ/راننده مشاور)
- ملی بس چارتر

توضیحات دیگر (فرض مثال - پیاده روی، مترو بس): _____
 ناحیه ترانسپورت فراهم نمی کند. والدین ترتیبات ترانسپورت را خودشان انجام می دهند

آدرس شاگرد: _____ شهر _____

تلفون خانه شاگرد # _____ کار والدین # _____ تاریخ تولد اطفال: _____

داکتر خانوادگی _____ شماره تماس #: _____

وضعیت صحتی، معلومات صحتی یا ناحیه حساسیتی که باید از آن آگاه بود:

در صورت بروز حالت اضطراری، در صورتی که امکان تماس با من وجود نداشته باشد، می خواهم به فرد زیر اطلاع داده شود:

شماره تلفون #: _____

من تصدیق می کنم که این فعالیت مستلزم خطرات ناشناخته شده و پیش بینی نشده ای است که میتواند منجر به آسیب جسمی یا عاطفی، فلج یا مرگ، و همچنین آسیب به اموال یا اشخاص ثالث گردد من درک می کنم که چنین خطراتی را نمی توان بدون به خطر انداختن کیفیت های اساسی فعالیت از بین برد

من تصدیق می کنم که طفلم هیچگونه مشکلات صحتی یا فیزیکی ندارد که بتواند ایمنی او را در این فعالیت مختل کند

من به متخصصان حالت های اضطراری طبی واجد شرایط اجازه معاینه و در صورت آسیب یا مریضی جدی، مراقبت های عاجل را برای شاگرد فوق ارائه می دهم. من درک می کنم که تمام تلاش ها برای تماس با من برای توضیح ماهیت مشکل قبل از هر گونه تداوی انجام خواهد شد.

در برنامه این برای کارکنان مسئول ناحیه مکتب الزامی میگردد تا برای شاگرد من مراقبت های اضطراری را فراهم نمایند، نه او و نه ناحیه مسئولیت مالی در قبال هزینه های انجام شده به دلیل تصادف، جراحت، مریضی و/یا شرایط پیش بینی نشده را بر عهده نمی گیرند.

معلومات سفر تمدید شده

تلفون خانه _____ تلفون وظیفه _____ تاریخ _____ امضاء والدین/سرپرست _____