



د گډون اجازه / د خطر انگیرنه

د یو زده کونکي د والدینو یا سرپرست په توګه چې په داوطلبانه توګه د _____ ورزشکاری/ فعالیت غونډو / مسلکي سفر کې د گډون غوښتنه کوي، زه پدې توګه اعتراف کوم چې ما لاندې لوستلي، پوهیدلې پرې یم او ورسره موافق یم:

زه په دې توګه د _____ لپاره خپله اجازه ورکوم، څوک چې _____ (د زده کوونکي نوم) _____ (ښوونځي)

د دې هدف لپاره په _____ کې د ورزشکاری/ فعالیتي غونډو/ مسلکي سفر کې برخه اخیستل (نېټه)

_____ (د ورزشکاری/ فعالیت پیښه/ ساحوي سفر)

د دغو فعالیتونو لپاره ترانسپورت به د لاندې ذکر شوي لخوا چمتو کيږي:

- د حوزې ښوونځي بس
- د حوزې د کارمندانو لخوا د حوزې موټر
- کرایه شوي ترانسپورت
- موټر (کوچ / مشاور موټر چلول)
- چارټر بس
- نور (د بیلګې په توګه - ګرځیدلو، میټرو بس) توضیحات:

حوزه د ترانسپورت آسانتیا نه چمتو کوي. والدین پخپله د ترانسپورت ترتیبات جوړوي

د زده کونکي پته: _____ ښار _____

د زده کونکي کور تلیفون شمېره _____ د والدینو د کار ځای شمېره _____ د ماشوم د زیږون نېټه: _____

د کورنۍ معالج _____ تلیفون #: _____ طبي حالات، د درملو

معلومات یا د الرجی حوزې باید د لاندې څخه خبر کړي شي:

په بېرني حالت کې زه غواړم چې لاندې کس ته خبر ورکړل شي، که چېرې له ما سره اړیکه امکان ونه لري:

_____ تلیفون شمېره:

زه دا منم چې دا فعالیت پیژندل شوي او غیر متوقع خطرې لري چې کیدای شي د فزیکي یا احساساتي ټپي کیدو، فلج یا مړینې، او همدارنګه شتمنیو یا درېمې ډلې ته د زیان پایله ولري زه پوهیږم چې دا ډول خطرونه په ساده ډول د فعالیت لازمي ځانګړتیاو (کیفیت) ته د خطر له اړولو پرته له منځه وړل کیدلی نه شي

زه تصدیق کوم چې زما ماشوم هېڅ ډول هغه روغتیايي یا فزیکي شرایط نه لري، چې په دې فعالیت کې د هغه/ هغې خونديتوب له خنډ سره مخ کړي

زه ورو بېرنيو روغتیايي متخصصینو ته اجازه ورکوم، چې معاینه وکړي او د ټپي کیدلو یا جدي ناروغۍ په صورت کې پورته نومول شوي زده کونکي ته بېرني پاملرنې تنظیم کړي. زه پوهیږم چې له ما سره د اړیکې نیولو لپاره به پوره هڅه وشي، ترڅو د اړوندې درملنې وړاندې د ستونزې ماهیت تشریح کړي.

په هغه صورت کې چې د سیمې د ښوونځي د مسؤلو کارکوونکو لپاره اړین وي، چې زما د زده کونکي لپاره بېرني پاملرنې ترلاسه کړي، نو نه هغه او نه سیمه د حادثې، ټپي کیدلو، ناروغۍ او/یا غیر متوقع شرایطو له امله د رامنځته شو لګښتونو مالي مسؤلیت په غاړه اخلي.

د تمديدی سفر معلومات

ما ضمیمه سفر پلان (تفصیلي نېټې، د استوګني ځایونه، ترانسپورت، غونډې، او نور) لوستلي دي او پوهیږم چې د ښوونځي حوزې به د خوندي چاپیریال چمتو کولو لپاره هر ډول مناسبه هڅه ترسره کړي. زه په دغو فعالیتونو کې د گډون کولو له ځانګړو خطرونو او ګواښونو څخه په بشپړه توګه خبر یم. په دغو خطرونو کې فزیکي ټپي کیدل، یا د دغې فعالیتونو څخه رامنځته شوې نورې پایلې شاملېږي. د دې خطرونو په اړه په بشپړ ډول خبریدو وروسته، زه په دې توګه موافق یم چې زما ماشوم د کرایې موټر لخوا په فعالیتونو کې د برخه اخیستو په صورت کې د فعالیت ځای ته بوستی او له څخه راوستی شي.

د کور تلیفون _____ د کور تلیفون _____ نېټه _____ د والدینو/سرپرستو لاسلیک _____