

يرجى استخدام قلم حبر للكتابة بأحرف طباعية:

اسم الطالب: _____ رقم الحافلة: _____ موقف الحافلة: _____

الاسم الأول واسم العائلة

المدرسة: _____ اسم المدرس: _____ الصف: _____

أمنح الإذن لولدي لأخذه من موقف الحافلة بواسطة *الفرد أو الأفراد المرخص لهم.
يجب أن يكون الأشقاء الذين لا يحضرون في نفس المدرسة أكبر من 12 سنة.

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| 1. _____
الاسم الأول واسم العائلة | 1. _____
ولي الأمر أو الوصي |
| 2. _____
الاسم الأول واسم العائلة | 2. _____
ولي الأمر أو الوصي |
| 3. _____
الاسم الأول واسم العائلة | 3. _____
الصلة |
| 4. _____
الاسم الأول واسم العائلة | 4. _____
الصلة |
| 5. _____
الاسم الأول واسم العائلة | 5. _____
الصلة |
| 6. _____
الاسم الأول واسم العائلة | 6. _____
الصلة |
| 7. _____
الاسم الأول واسم العائلة | 7. _____
الصلة |
| 8. _____
الاسم الأول واسم العائلة | 8. _____
الصلة |

هل يوجد شقيق (أشقاء) يحضرون في نفس المدرسة ويركبون نفس الحافلة؟

- | | |
|--------------------------------------|------------------|
| 1. _____
الاسم الأول واسم العائلة | 1. _____
الصف |
| 2. _____
الاسم الأول واسم العائلة | 2. _____
الصف |

أدرك وأوافق على التقيد بإجراءات تحويل الوصاية لمرحلة الروضة على نحو يومي:

- يجري إرسال ولدي مع الشقيق (الأشقاء) الذين يحضرون في نفس المدرسة ويركبون نفس الحافلة.
- سوف لن يتم تسليم ولدي لأي فرد (أفراد) مرخصين ما لم يبرزوا لسانق الحافلة بطاقة تعريف حكومية أو من حكومة الولاية وذلك بشكل يومي
- ستم إعادة ولدي إلى المدرسة في حال عدم تواجد أي فرد مرخص عند موقف الحافلة أو إذا كان الشخص المفوض لا يحمل بطاقة تعريف حكومية وسارية.
- يتعين أخذ الطلاب الذين تمت إعادتهم إلى المدرسة خلال فترة ساعة واحدة وإلا سيتم إخطار الوكالات المعنية في المقاطعة.

اسم ولي الأمر أو الوصي بأحرف طباعية: _____ الصلة بالطالب: _____

توقيع ولي الأمر أو الوصي _____ التاريخ: _____