

## تفويض الوالدين والتسليم بأحتمالية التعرض للمخاطر أثناء المشاركة في الرحلات الميدانية

(مطلوب تعبئة وتسليم هذه الإستمارة مع وصف خط سير الرحلة المرفق طياً لغرض المشاركة في الرحلات الميدانية) تعليمات هامة: (1) أستخدم إستمارة واحدة لكل رحلة، (2) أكمل تعبئة الجزء الخاص بالمدرسة (الجزء الأعلى) من الإستمارة (3) أعمل نسخة عن إستمارة كل طالب، و (4) أرسل نسخة إلى المنزل لغرض توقيعها من قبل الطالب وولي الأمر.

تاريخ الرحلة	الوجهة
الغرض	

ين يتم توفير الأدوية المتواجدة بمخزون مدارس FCPS في هذه الرحلة الميدانية، بما في ذلك (حقنة الأبينفرين وألبوتيرول والنالوكسون).  
الإشراف (ضع إشارة على أحد الخيارات.)

- يتولي الكبار عملية الإشراف المباشر على الطلاب خلال هذه الرحلة في جميع الأوقات  
 يتولي الكبار عملية الإشراف المباشر على الطلاب خلال هذه الرحلة مع الإستثناءات التالية:

وسائل النقل المتوفرة (ضع إشارة على كل ماينطبق.)

- السو  الحافلة المدرسية  حافلات النقل التجاري  مركبة شخصية  
 مركبة مستأجرة  مركبة تابعة للمقاطعة  بلا  سائقي المركبات الخاصة أو المستأجرة (ضع إشارة على كل ما ينطبق.)  
 طالب  ولي أمر  معلم أو أحد أفراد الكادر  شخص راشد آخر  
نوع المركبة (ضع إشارة على كل ماينطبق)  
 سيارة  مركبة صغيرة (10 ركاب أو أقل)  سيارة SUV  أخرى (يرجى التحديد)

المخاطر ذات الصلة (ضع إشارة على كل ماينطبق.)

- حوض السباحة  مدن الملاهي والمنتزهات  ساحل البحر أو المحيط  أخرى (انكر النشاط)

### اتفاقية الطالب

أثناء المشاركة في هذه الرحلة، سوف أتحمل المسؤولية من حيث التقيد بحسن السلوك والمظهر اللائق، وسوف أتبع التوجيهات في جميع الأوقات.

توقيع الطالب \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

### تفويض الوالدين والتسليم بأحتمالية التعرض للمخاطر

أنا أفهم بأن المشاركة في هذه الرحلة هو أمر طوعي وليس إلزامي، وأنها تعرض الطالب لإحتمالية التعرض لبعض المخاطر. أنا أفهم أيضاً أن الرحلة قد تشمل أنشطة ترفيهية وأن المشاركة في أية أنشطة ترفيهية ستعرض الطالب لخطر الإصابة أو حتى الموت. لقد قرأت وفهمت خط سير الرحلة وأسمح للطالب بالمشاركة في مكونات الرحلة كما مخطط لها وإلى الحد الذي يشير إليه توقيعني أنا. أنا أفهم أيضاً أن المشاركة في الرحلة ستشمل أنشطة خارج حدود المدرسة؛ لذلك، لن يتحمل المجلس التعليمي في مقاطعة فيرفاكس أو موظفيه والمتطوعين أية مسؤولية عن وضعية أو استخدام لأية ممتلكات غير مدرسية. إذن ولي الأمر (ضع إشارة على كل ماينطبق.)

المشاركة في جميع مجالات هذه الرحلة.

المشاركة في جميع مجالات هذه الرحلة ماعدا أنشطة مدن الملاهي والمنتزهات.

المشاركة في جميع مجالات هذه الرحلة ماعدا الأنشطة المرتبطة بالماء.

أخرى \_\_\_\_\_

أنا أمنح الأذن للطالب \_\_\_\_\_ للمشاركة في هذه الرحلات الميدانية.

توقيع ولي أمر الطالب \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

ملاحظة مهمة لاتحمل مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية (FCPS) مسؤولية تعويض أولياء الأمور أو الطلاب عن النفود المدفوعة مقدماً (أي، لحضور عروض Broadway، النقل، أو الإقامة في الفنادق) لأية سفرة تقوم مدارس FCPS بالغانها. نوصي وبشدة قيامكم شخصياً بمراجعة أي عقد لشركة تتولى إجراء الجولات أو حافلات النقل التجاري ليشمل ذلك مراجعة سياسة إسترداد المال المعطنة، قبل قيام الطالب بالتسجيل أو دفع أجور الرحلة.