



يرجى استخدام قلم حبر للكتابة بأحرف طباعية:

اسم الطالب: _____
الاسم الأول واسم العائلة
رقم الحافلة: _____
موقف الحافلة: _____
اسم المدرسة: _____
اسم المدرس: _____
الصف: _____

أمنح الإذن لأخذ ولدي من موقف الحافلة بواسطة *الفرد أو الأفراد المرخص لهم.
يجب أن يكون الأشقاء الذين لا يحضرون في نفس المدرسة أكبر من 12 سنة ومعهم بطاقة التعريف المدرسية.

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

قائمة بالأشقاء الذين يحضرون في نفس المدرسة ويركبون في نفس الحافلة ولديهم الإذن ليأخذوا طالب الروضة إلى البيت؟

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

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

- سوف لن يتم تسليم ولدي لأي فرد (أفراد) مرخصين ما لم يبرزوا لسائق الحافلة بطاقة تعريف حكومية أو من حكومة الولاية وذلك بشكل يومي.
- ستتم 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: _____