



مکاتب دولتی آلبوکرکی  
جواز دولتی برای اشتراک نمودن

نام متعلم: \_\_\_\_\_

نام مکتب: \_\_\_\_\_

طرز العمل های فورم: این فورم باید قبل از اینکه متعلم مجاز به تمرین، رقابت، انجام و یا اشتراک در فعالیت های فوق پروگرام یا مشترک درسی باشد، بطور مکمل خانپری شده و به رهبر فعالیت ها (اسپانسر مالی) عودت داده شود.

اجازه اشتراک نمودن: والد/قیم (نام متعلم) که اشتراک می کند (نام مکتب) به واسطه امضایی که در پایان این صفحه نشان داده شده است، به این متعلم اجازه می دهد تا در فعالیت تشریح شده در قسمت ذیل اشتراک کند.

شرح مختصر فعالیت: \_\_\_\_\_

• تاریخ فعالیت: \_\_\_\_\_

• ترانسپورت به وسیله:  ملی  موتر شخصی  غیره \_\_\_\_\_

• زمان عزیمت مورد انتظار و زمان بازگشت مورد انتظار: \_\_\_\_\_

والد/قیم تصدیق می کند که فعالیت ها و یا سفرها تا حدی با خطر همراه هستند و این که منطقه مکتب نمی تواند مسئولیت آگاهی از این خطر را تضمین نماید؛ والد/قیم اجازه می دهد که متعلم در آنها اشتراک کند. در صورت وقوع تصادفی که ضرورت به مراقبت های اضطراری داشته باشد، کوشش معقولی برای اطلاع رسانی به والد/قیم در صورت امکان به عمل خواهد آمد.

انتظار می رود که متعلمین و کارمندان فضایل احترام، شهروندی، مراقبت، قابلیت اعتماد، انصاف و مسئولیت پذیری را از خود نشان دهند. اینها شش ستون «شورای شخصیت» هستند. انتظار می رود تمام متعلمینی که در فعالیت های فوق پروگرام یا سفرهای علمی اشتراک می کنند، این خصلت ها را هم در صحن مکتب و هم خارج از آن تمرین کنند. اشتراک در فعالیت های فوق پروگرام، امتیازی است که به متعلمین داده می شود و ذریعه آنها نیز کسب می شود. متعلمین مصروف در این فعالیت ها منحیث نماینده مکتب و ناحیه خود انجام وظیفه می کنند و از آنها انتظار می رود که همیشه موازین رفتاری را در

بالاترین سطح مراعات نمایند. انتظار می رود متعلمین از تمامی موازین کتاب رهنمای رفتار متعلمین مکتب دولتی آلبوکرکی و منشور اخلاقی تمامی مکتب شان پیروی کنند.

والد/قیم با امضای ذیل بدین وسیله معالجه اضطراری و یا بستر شدن را که از نظر جواب اضطراری یا پرسونل تداوی ضروری تلقی می شود، را مجاز می کند. اگر طفلتان ضروریات طبی خاصی دارد یا باید بطور معمول دوا می خورد، باید قسمت پشت این فورم را پر کنید. یک کاپی از این فورم جواز همراه اسپانسر مالی فعالیت مربوطه خواهد بود.

متعلمینی که در جریان دوره سیر علمی به دوا تجویزی ضرورت دارند، باید از قبل با اسپانسر مالی آن فعالیت مشوره نمایند. یک کاپی از دستور یا نسخه دوايي داکتر باید در دوسیه در دفتر نرس مکتب باشد. ترانسپورت دواهای متعلمین ممکن است ضرورت به تمهیدات خاصی داشته باشد.

معلومات تماس اضطراری - لطفا بطور واضح چاپ کنید.

غیره معلومات تماس اضطراری:

نام \_\_\_\_\_

نسبت با متعلم \_\_\_\_\_

نمبر تلفون \_\_\_\_\_

آدرس خانه متعلم \_\_\_\_\_

نمبر تلفون خانه والد \_\_\_\_\_

نمبر تلفون محل کار والد \_\_\_\_\_

دوای مصرفی متعلم: \_\_\_\_\_

آلرژی های شناخته شده نسبت به دواها یا غذاها: \_\_\_\_\_

ما با اظهارات فوق موافق هستیم.

امضای متعلم \_\_\_\_\_

امضای والد \_\_\_\_\_

امضای اسپانسر مالی \_\_\_\_\_

تاریخ امضا شده \_\_\_\_\_



نام متعلم:

نام مکتب:

خدمات صحی برای متعلمین مریض یا زخمی و یا متعلمینی که بطور معمول باید دوا مصرف کنند یا تشویش‌های صحی دارند که ممکن است ضرورت به تداوی داشته باشد در وقت اشتراک در سیرهای علمی یا فعالیت‌های تحت حمایت مالی مکتب ارائه می‌شود.

والد/ قیّم محترم (نام متعلم)،

در صورت وقوع مریضی یا جراحت، کوشش معقولی برای تماس با شما به عمل خواهد آمد تا رضایت‌تان قبل از ارائه خدمات صحی کسب شود. اگر نتوانیم با شما به تماس شویم، اسپانسر مالی آن فعالیت بر بنیاد جواز کتبی که قبلاً داده شده است عمل نموده و به ارائه این قبیل خدمات برای طفل‌تان رضایت خواهد داد. این جواز در فورم رضایت‌خط ذیل قرار دارد.

مکاتب دولتی آلبوکرکی می‌خواهند از وقوع مشکل در دریافت خدمات صحی برای متعلمینی که ممکن است در جریان انجام فعالیت‌های تحت حمایت مالی مکتب مریض یا زخمی شوند، جلوگیری به عمل آورند.

انتخاب داکتر یا شفاخانه بر بنیاد اولویت فامیل (در صورت مشخص بودن آن) صورت خواهد گرفت. اگر اولویت فامیل مشخص نشده باشد، متعلم به نزدیکترین شفاخانه یا شفاخانه سازگار با شرایط موجود منتقل خواهد شد.

شما منحصبت والد/قیّم متعلمی که در یک فعالیت تحت حمایت مالی مکتب اشتراک می‌کند، لازم است که قبل از قبل به ارائه خدمات بستر، مراقبت صحی و جراحی برای طفل خود در صورت وقوع یک وضعیت ایمرجنسی رضایت بدهید. **شما در صورت عدم ارائه رضایت باید طرز العمل بدهید.**

### اعطای جواز خدمات صحی

من منحصبت والد/قیّم (نام متعلم) موارد فوق را مطالعه نموده و بدین وسیله اسپانسر مالی سیر علمی یا تفریحی را تعیین می‌کنم تا در صورت وقوع یک وضعیت ایمرجنسی طبی از جانب بنده عمل کند. او می‌تواند این قبیل خدمات بستر، مراقبت صحی و جراحی را مجاز کند، چون ممکن است در یک وضعیت ایمرجنسی به علت مریضی یا جراحت‌های متحمل شده به طفل من در زمان اشتراک در فعالیت‌های تحت حمایت مالی مکتب مورد ضرورت باشند. من بدین وسیله مسنولیت مالی خدمات بستر، مراقبت صحی و جراحی ارائه شده را به عهده می‌گیرم.

1. تشویش‌های صحی (از جمله آلرژی) که اسپانسر مالی و همراه‌ها باید از آن با خبر باشند:

2. دواهای تجویزی که برای آنها باید فورم جواز در مکتبی که پر شده گرفته شود؛ دواهایی که لازم است متعلم در زمان سیر علمی یا اشتراک در فعالیت‌های فوق پروگرام یا مشترک درسی مصرف کند یا برایش تجویز کنند:

3. دواهای تجویزی که برای آنها باید فورم جواز در مکتبی که پر شده گرفته شود؛ دواهایی که لازم است متعلم در یک وضعیت ایمرجنسی مصرف کند یا برایش تجویز کنند:

امضای متعلم

امضای والد

تاریخ امضا شده

تاریخ امضا شده

### طرز العمل‌هایی که در صورت محدود بودن یا عدم خدمات صحی مجاز هستند:

اگر اشتراک در سیر علمی یا تفریحی اجازه داده شده، اما خدمات صحی مجاز نیست، لطفاً یک بیانیه کتبی درباره‌ی طرز العمل‌هایی که باید در صورت مریض یا زخمی شدن طفل‌تان در جریان سفر تعقیب شود، ضمیمه کنید.

این فورم باید همیشه در تمامی سفرها در اختیار اسپانسر مالی باشد.