

مخيم التعلم الصيفي للمدارس المتوسطة في مقاطعة نوكس
ورقة معلومات الطالب

اسم الطالب _____

المرحلة الدراسية 2021-2022 _____ المدرسة _____

انثى ام ذكر _____ تاريخ الميلاد _____ العمر _____

عنوان الطالب _____

اسم الاب _____

معلومات الاتصال بالاب _____ # معلومات الاتصال بالام _____

جهة اتصال في حالات الطوارئ (قم بإدراج ما يصل إلى 3 بالغين إضافيين
لديهم إذن لاصطحاب طفلك من مخيم التعلم الصيفي)

الاسم	الهاتف#
_____	_____
_____	_____
_____	_____

يرجى تلخيص أي حالات طبية خاصة

: _____

المواصلات: يرجى توضيح كيف سيصل طفلك ويغادر المدرسة كل يوم

.

الصباح والمساء	_____	الصباح فقط	_____	يركب السيارة
الصباح والمساء	_____	المساء فقط	_____	يركب الباص
الصباح والمساء	_____	المساء فقط	_____	يمشي

الصباح والمساء _____ المساء فقط _____ الصباح فقط _____ دار الرعاية

اسم دار الرعاية (داي كير) _____

أنا أفهم أن الحضور والسرعة مطلوبان. أوافق على إحضار طفلي واصطحابه في الوقت المحدد يوميًا في الموقع المخصص. أفهم أيضًا أنه إذا قام طفلي بتعطيل تعلم الآخرين و / أو أساء التصرف فلن يتمكن من الاستمرار في حضور هذا البرنامج

التاريخ

توقيع الاب