

## استمارة موافقة أولياء الأمر

يرجى تكملة هذه الاستمارة وإعادتها إلى \_\_\_\_\_ (اسم الشخص) في \_\_\_\_\_ (المؤسسة/الهيئة) قبل تاريخ \_\_\_\_\_.

النشاط: \_\_\_\_\_  
التاريخ: \_\_\_\_\_ الوقت: \_\_\_\_\_ الكلفة: \_\_\_\_\_

لمزيد من المعلومات يرجى الاتصال بـ \_\_\_\_\_  
يمكننا تزويدكم بخدمة الترجمة إذا كنتم تودون طرح أي أسئلة أو مناقشة أي اهتمامات.

يملأ هذا القسم ولي الأمر/الوصي	
نرجو أن تملأوا التفاصيل التالية:	
يجدر الذكر أن كافة التفاصيل التي تزودوننا بها تحاط بالسرية التامة ولن تُقدّم إلى الآخرين دون إذن منكم، إلا في حال الطوارئ.	
اسم الشاب/الشابة	
الجنس	
تاريخ الولادة	
رقم المبنى واسم الشارع	
الضاحية	
الرمز البريدي	
رقم هاتف المنزل	
الخلفية الثقافية	
يرجى وضع علامة إذا كانت الأمور التالية مطلوبة	
<input type="checkbox"/> أطعمة حلال	<input type="checkbox"/> أطعمة نباتية
<input type="checkbox"/> مساححة للصلاة	<input type="checkbox"/> متطلبات أخرى دينية أو ثقافية
أطعمة أخرى خاصة _____	
متطلبات أخرى دينية أو ثقافية _____	
العلاج الطبي في حال الطوارئ	
إذا كان التحدث معي غير ممكناً فإني أوافق على أن تقوم الموظفة/الموظف المسؤولين عن النشاط بأخذ ابني/ابنتي إلى طبيب أو مستشفى لنلقي المساعدة الطبية وبإمكان الطبيب أن يقدم أي علاج طبي أو عملية جراحية يعتقد بأنها ضرورية.	
اسم شخص للاتصال به في حال الطوارئ	
رقم هاتف هذا الشخص	
اللغة المفضّلة لديه	
هل يحتاج هذا الشخص إلى مترجم	نعم لا (يرجى وضع دائرة حول الجواب)
نرجو أن تعلمونا فيما لو كان ابنكم/ابنتكم يعاني من مشاكل صحية أو حساسية ضد أي شيء أو أنه يتناول أية أدوية (اشرحوا بالتفصيل)	
رقم بطاقة الميديكير	
الصور	
غالباً ما تقوم مؤسستنا بالنقاط الصور للشباب من أجل استعمالها في الدعايات لبرامجنا، في منشوراتنا وفي وسائل الإعلام. يرجى الإشارة إلى رغبتكم في هذا الأمر:	
إني أمتنع لا أمتنع (ضع دائرة حول الجواب)	الإن لنشر صور يظهر فيها ابني/ابنتي لهذه الأغراض أعلاه.
كولي أمر أو وصي إني أمتنع الإن لابني/ابنتي لحضور النشاط المذكور أعلاه	
اسم ولي الأمر/الوصي	(يرجى كتابة الاسم)
توقيع ولي الأمر/الوصي	(التوقيع)