

فرمه موافقتنامه والدین

لطفاً این فرمه را خانه پری وبه _____ (اسم شخص) به دفتر _____ تا تاریخ _____ بفرستید.

سرگرمی یا فعالیت: _____

روز: _____ وقت: _____ مصارف: _____

برای کسب معلومات بیشتر لطفاً به _____ تلفون کنید

اگر شما خواسته باشید که درباره چیزی سوالاتی بپرسید یا درمورد نگرانی بحث داشته باشید ما میتوانیم یک ترجمان را هم برای تان فراهم بسازیم

(والدین / اولیا این بخش فرمه را تکمیل نمایند)	
لطفاً معلوماتهای ذیل را تکمیل نمایند:	
تمام معلوماتهای تفصیلی شما محرم و سری باقی میماند ما به هیچوجه آنرا در اختیار دیگران قرار نمی دهیم ، مگر دریک حالت عاجل.	
	اسم شخص جوان
	جنس
	تاریخ تولد
	آدرس سرک
	ناحیه
	پست کود
	تلفون خانه
	سابقه کلتوری
اگر لازم بود لطفاً آنرا نشانی کنید	
<input type="checkbox"/> غذای حلال <input type="checkbox"/> غذای کاملاً سبزیجات یا ویجیتیرین <input type="checkbox"/> ضرورت های دیگر غذایی _____ <input type="checkbox"/> محل عبادت (نماز) <input type="checkbox"/> نیاز مندی های دیگر کلتوری و مذهبی _____	
تداوی عاجل طبی اگر ممکن نبود که با من صحبت کنید یا تماس بگیرید، موافقه دارم تا شخص مسؤل سرگرمی اولادم را نزد داکتر یا شفاخانه جهت بدست آوردن کمک صحی ببرد. داکتر شاید تداوی ویا عمل جراحی را که ضروری بداند اجرا و تطبیق خواهد کرد.	
	اسم شخصی که در حالت عاجل با آن تماس گرفته شود
	نمبر ارتباطی تلفون عاجل
	لسان را که شخص ارتباطی صحبت به آنرا ترجیح میدهد
	آیا شخص ارتباطی به ترجمان ضرورت دارد بله نی (لطفاً دوریکی را دانه بکشید)
	لطفاً اگر طفل تان کدام مشکل مرضی یا حساسیت داشته باشد ویا کدام نوع دوا میخورد بما بگویند (تفصیل بدهید)
	نمبر مدیکر
عکس ها مؤسسه ما اکثر ا از جوانان عکس میگیرند تا در بهبود پروگرامها؛ نشرات و وسایل ارتباط جمعی (مطبوعات) از آن استفاده نماید لطفاً انتخاب یا خواهش تانرا تصریح نمایند: من میخوام نمی خوام (لطفاً یکی را نشانی کنید) اجازه میدهم تا از طفلم عکس گرفته و برای این مقاصد از آن استفاده گردد.	
بمثابه والدین وولی اجازه میدهم تا پسر / دخترم وولی در این سرگرمیها یا فعالیت ها حصه بگیرد اسمای والدین / اولیا _____ امضاً والدین / اولیا _____	