

NEEDHAM PUBLIC SCHOOLS

د سکول په مرسته سره ټاکلي شوي د سيلگرې او نورو تقريباتو کي اجازت د پاره فارم

مهرباني اوکړئ دا فارم ډک کړئ او د خپل ماشوم استاذ ته ئي واپس کړئ

د طالب علم نوم: _____، له څه دا اجازت ورکوم چې د سکول په مرسته يا د سکول لخوا ټاکلي شوي د سيلگرې تلوو/تقريب/د ايتهلتيکس دي سيزن کي برخه واخلي: _____ چې په _____ تاريخ به کولي شي* - څه په دي پوهه يم چې د سيلگرې تلوو/تقريب له پاره به لاندي نښه کړي شوي ترانسپورت استعمالولي شي:

سکول بس پرائيويت گاډي بل قسم سورلي

- څه پوهه يم چې د سيلگرې تلوو/تقريب/د ايتهلتيکس دي سيزن کي گډون کول زما د ماشوم خپل واک کي دي او دي کي شرکت او حاضري ضروري نه ده.
- څه پوهه يم چې Needham Public Schools به د هغه ټولو ماشومانو د حفاظت او ښيگړي په اړه ټول مهم گامونه پورته کوي کوم چې دي کي شرکت کوي.
- څه پوهه يم چې د سپرنټينډينټ دا اختيار لري چې سيلگرې تلوو/تقريب/د ايتهلتيکس يو سيزن، چې څو پوري ماشومان هغې د پاره روان شوي نه وي نو معطل ئي کړئ. Needham Public Schools د دي خبرې ذمه وار نه دي چې د دي معطلي له کبله که د طالب علم په لاس بعضي سهولتونه يا څيزونه ترلاسه نه شي نو تاوان به ورکوي، ولي کي چري ممکنه وه نو د يو طالب علم ته به د پيسو واپس کيدو پورا پورا کوشش کوي.
- ما خپل ماشوم ته دا هدايات ورکړي دي چې ښه خوي کوي او ښه طرز عمل اوبنايي د کومي سره چې د هغه/هغې د مور پلار ښه نوم ياد کړي شي او د هغه چا په خبره هم عمل اوکړي کوم چې دغه وخت د پروگرام واکداران وي.
- څه په دي خبره رضامندي ښائم چې زما ماشوم دي په دي ترانسپورت کي بوستلي شي [_____]

[_____]

(چې څومره ډرائيوران هم ممکن وي اوليک) لکه او/يا د سيلگرې تلوو/تقريب/د ايتهلتيکس مشقونو او سياليو څخه. زه په ښکاره توگه د نيډم ټاون، د Needham Public Schools، د سکول کميټي او د دوی ټول کارمندان، ايجنټان، رضاکاران، او هر يو او ټول هغه کسان چې په پورتي فعاليت کي مرسته کوي ("ريليزز") له هر ډول ادعاوو، د عمل حقونه او د عمل لاملونه چې ممکن په تير وختونو کي رامينځته شوي وي يا په راتلونکي کي په مستقيم يا غير مستقيم ډول رامينځته شي، د شخصي ټپي کيدو يا ملکيت زيان څخه چې زما ماشوم د پورته نومول شوي اشخاصو لخوا ليريدول کيږي.

- په پورتي بيان شوي د سيلگرې تلوو/تقريب/د ايتهلتيکس سيزن کي زما د ماشوم د گډون په پام کي نيولو سره او د بي پروايي يا قصدي ناوړه چلند په صورت کي، زه په ښکاره توگه موافق يم چې د نيډم ټاون، د Needham Public Schools، او د دوی کارمندان، ايجنټان او وظيفي، د طبي لگښتونو، د خدماتو ضايع کول، د شخص يا ملکيت زيان، مړيني، د کنسورشيم ضايع کول يا نورې ادعاگانې چې کيدای شي په سفر کي، يا له گډون څخه ترسره شي. د سيلگرې تلوو/تقريب/د ايتهلتيکس سيزن او / يا سياليو کي په وړاندې تاوان، دفاع، او بي ضرر پاتې کيږم او معاف کړم.
- زه په پورته بيان شوي د سيلگرې تلوو/تقريب کي د گډون پرمهال زما ماشوم ته د زخمي کيدو يا ناروغۍ په صورت کي د ډاکټر لخوا بېرني درملني ته رضایت ورکوم. زه د هر ډول بېرني درملني لپاره د ټولو لگښتونو بشپړ مسؤليت منم.

• که چري حاجت پيښ شي نو څه خپل ماشوم ته د لاندي دوايانو ورکولې اجازه ورکوم (نوم او څومره دوايي):

د هغه چا په لاس چي د سکول نرس ورته اختيار ورکړي وي-

- دلته نښه اوکړئ که چري تاسو خپل ماشوم/ماشومي له اجازت ورکوي چي پخپله ډرائيوونگ اوکړي-
- دلته نښه اوکړئ که چري تاسو يا ستاسو ماشوم/ماشومه لائسنس لري او ستاسو په پرائيويت گاري کي به يواځي يا نور طالبعلمان د ځان سره بوځي- که چري تاسو دلته نښه اوکړئ نو بيا د لاندي سوالونو جوابونه ورکړئ:
- زما سره يو قابل قبول لائسنس شته او په دي خبره رضا يم چي طالبعلمان د ذکر کړي شوي سيلگري پروگرام/بل يو تقريب له په خپل ذاتي گاري کي بوځم: _____ (او / نا / نه لاگو کيږي)
- زه د خپل ماشوم _____ (نوم اوليکي) له پاره اجازت ورکوم څوک چي کم نه کم د تير شپږو مياشتو راسي لائسنس لري، ځان سره نور طالبعلمان زما پرائيويت گاري کي بوځي (او / نا / نه لاگو کيږي)-
- زما د گاري په قانوني توگه رجسټريشن شوي دي، کليز معائنه ئي شوي ده او لاندي ورکړي شوي کم نه کم انشورنس پري شته: \$100,000 د هر يو کس په سر/ \$300,000 په هر يو ايكسيډنټ کي د ژوبل هر يو بنده له پاره، او د چا املاکو ته نقصان رسولو په مد کي د \$100,000 انشورنس ي شته: _____ (او / نا)
- زما گادي کي د سورلو کيناستو تعداد د څوارلسو نه سيوا نه دي، ورسره چي ډرائيور حساب شي: _____ (او / نا)
- زه به خپل گادي په احتياط چلوم او ټول سفر کوونکي به خامخا سيټ بيلټ اچوي، او که چري د 8 کالو نه کم عمره ماشومان راسره وي د چا دنگ والي چي د 57 انچو نه کم وي، هغوي د پاره به د ماشومانو د حفاظت نور ټول قانوني اقدامات کوم- _____ (او / نا)

ما/مونږ دا فارم ټول ښه په غور اوکتو او پوهه پري شو او دا په خپله مرضي دستخط کوو او د دي د اهميت نه مو هم ځان خبر کړو-

مور پلار/گاردين

مور پلار/گاردين (يواځي يو دستخط پري پکار دي)

تاريخ:

تاريخ:

* مهرباني اوکړي ياد ساتئ که چري د دي سيلگري تلو/تقريب/ايتهلپټکس سيزن له پاره فيس هم جمع کول غواړي:

- دلته نښه اوکړئ که تاسو غواړي چي ستاسو ماشوم ته دي سيلگري تلو/تقريب/ايتهلپټکس سيزن کي شرکت له پاره سکالرشپ ملاو شي نو- ما ته دا معلومه دا چي دا معلومات به پټ ساتلي شي-

- زما د _____ \$ (رقم پکي اوليکي) فيس دي فارم سره دي- مهرباني اوکړئ خپل چيکونه د Needham Public Schools په نوم جوړ کړئ-

1