**د ساحوي سفر اجازه**

د مسؤلیت او اجازې تصدیق

ساحوي سفر کې د زده کونکي د ګډون لپاره

یا له ښوونځي څخه بهر فعالیت

زه، \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(والد/سرپرست)، موافق یم چې زه خپل زوی یا لور ته اجازه ورکوم،

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (د زده کونکي نوم)، ترڅو په لاندې ساحوي سفر یا له ښوونځي څخه بهر فعالیت کې ګډون وکړي:

د فعالیت ځای/شرحه: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

نېټه: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ وخت: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ګروپ/ټولګی/ښوونځي کلب:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

د یو سفر لپاره چې د ښوونځي د ورځې په پاې کې به بېرته ښوونځي ته ستنیږي، زما زوی/لور به [یو وټاکئ]

□ زما یا بل لوی کس لخوا پورته شي

□ د بس پواسطه به کور ته ولاړ شي

□ پښو پواسطه به کور ته ولاړ شي

□ نور ترتیبات: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

زه تاییدوم چې زه رئیس یا ټاکل شوي استازي ته اجازه ورکوم چې زما ماشوم ته پدې سفر یا فعالیت کې د ګډون کولو پرمهال د راپېښې شوې حادې ناروغۍ یا ژوبلې لپاره هر ډول او ټوله بېړنۍ طبي پاملرنه او درملنه برابره کړي. زه پوهیږم، حال دا چې د تعلیمي حوزې لپاره د زده کونکو خوندیتوب ستر لومړیتوب لري، د دولت تر قانون لاندې، ښوونځی د زده کونکو د ژوبلې اړوند طبي لګښتونو د اداینې مسؤل نه دی.

په پورته یاد شوي ساحوي سفر یا فعالیت کې زما د ماشوم د ګډون په پام کې نیولو سره. زه په څرګند ډول سره تعلیمي حوزه، کارکونکي، استازي، او ګمارل شوي کسان د طبي لګښتونو، د چوپړتیاوو له لاسه ورکولو، شخص یا ملکیت ته د زیان رسیدلو، مړینې، یا نورو ادعاوو، کړنو، یا مسؤلیتونو یا د ده یا هغوې د هر ډول تېروتنې یا بې پروایۍ لپاره چې ښايي پدې سفر یا فعالیت کې زما د ماشوم د ګډون کولو له امله رامنځته شي، بې ضرره او معاف ګڼم.

زه پوهیږم چې تعلیمي حوزه، کارکونکي، او استازي هېڅ ډول خپلواک یا دولتي مصؤنیت چې دا یا هغوې يي د دولت د قانون له مخې لري، نه معاف کوي.

ما دا سند لوستلی او پرې پوه شوم یم او په داوطلبانه توګه مې د هغه د ارزښت په اړه د بشپړې پوهې په لرلو سره لاسلیک کړي ده.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

د والدېنو/سرپرست لاسلیک نېټه

د ورځې ټيلیفون: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

د بېړني حالت اړیکې شمېره: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ټيلیفون: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_