

قسمة إذن المشاركة في البرنامج

عزيزي ولي الأمر / الوصي:

من المقرر أن يحضر طفلك _____ برنامج McMillen Health في
_____. وصف البرنامج مرفق بقسمة إذن المشاركة هذه.

إذا كنت تريد أن يحضر طفلك هذا البرنامج التعليمي، فليس من الضروري إعادة هذه الورقة. سيحضر طفلك البرنامج مع فصله كما هو مقرر.

إذا كنت لا تريد أن يحضر طفلك هذا البرنامج التعليمي، يجب عليك إكمال النموذج وإعادته إلى معلم طفلك بحلول أو قبل _____.

يرجى إعادة الجزء أدناه إذا كنت لا تريد أن يحضر طفلك.

اسم الطفل _____

لا أسمح لطفلي بحضور برنامج McMillen Health.

التوقيع:

التاريخ _____

توقيع ولي الأمر أو الوصي _____

اسم ولي الأمر أو الوصي بحروف واضحة _____