

**مدارس هوليستون الرسمية**  
**نموذج الموافقة على الرحلات الميدانية ليوم واحد او حتى اليوم التالي**  
**وعقد الإغفاء من المسؤولية ومن التعويضات**

الوالد / ولي الأمر

أنا/نحن الموقع/الموقعون أدناه، أهل/أولياء الأمر للطالب القاصر \_\_\_\_\_ ،

(يرجى كتابة اسم الطالب بوضوح)

**نوافق** بموجبه على إشتراكه في رحلات ميدانية مدتها يوم واحد او تدوم حتى اليوم التالي المقررة في (تاريخ) \_\_\_\_\_ إلى (المكان) \_\_\_\_\_ (والتي يشار إليها فيما يلي بعبارة "الرحلة الميدانية") والتي ترعاها مدارس هوليستون الرسمية.

أنا / نحن، وبموجب هذا العقد، أعفي/نعفي وأخلي/نخلي بلدة هوليستون وكافة دوائرها ومسؤوليها وموظفيها ووكلائها (المشار إليهم جماعياً فيما يلي بعبارة "هوليستون") من أية ومن كافة المطالبات او الأضرار او الخسائر او النفقات، من أي نوع او طبيعة كانت، والتي أنا/نحن، وبصفتنا أهل او اولياء الأمر للقاصر المذكور، قد أكون/نكون تكبدناها او تحملناها، والتي تنشأ او تنتج، مباشرةً او بطريقة غير مباشرة، عن مشاركة القاصر المذكور في الرحلة الميدانية.

كما وأنا/نحن أعفي/نعفي وأخلي/نخلي "هوليستون" من أية ومن كافة المطالبات او الأضرار او الخسائر او النفقات، من أي نوع او طبيعة كانت، والتي قد يتكبدها او يتحملها القاصر المذكور والتي تنشأ او تنتج، مباشرةً او بطريقة غير مباشرة، عن مشاركة القاصر المذكور في الرحلة الميدانية.

إلى ذلك، نوافق أيضاً بموجبه على المدافعة عن "هوليستون" وتعيضها عن أية مطالبة او ضرر او خسارة او نفقة، من أي نوع او طبيعة كانت، والتي قد يتوجب على "هوليستون" تسديدها او دفعها نتيجة لإفعال او تقصيرات متعمدة او فادحة الإهمال او متهورّة يقوم بها القاصر المذكور خلال مشاركته في الرحلة الميدانية.

أنا / نحن، وبموجب هذا العقد، أخوّل/نخوّل موظفي او وكلاء هوليستون الذين يقومون بالإشراف على القاصر المذكور بالقيام بالنيابة عني/عنا بالسماح والموافقة على توفير العناية الطبية الطارئة للقاصر المذكور وذلك في حال أصبح مريضاً او تعرض لإصابة ما خلال مشاركته في الرحلة الميدانية، كما ويجوز تقديم هذا التفويض والموافقة إلى طاقم الطوارئ الطبي المختص عند الإقتضاء إلى العناية الطبية الطارئة. أنا/نحن أعفي/نعفي وأخلي/نخلي "هوليستون" من أية ومن كافة المطالبات من أي نوع او طبيعة كانت، والتي قد تنشأ عن قرار توفير العناية الطبية الطارئة.

العلاقة	التاريخ	توقيع الوالد او ولي الأمر
العلاقة	التاريخ	توقيع الوالد او ولي الأمر

يجب توقيع هذا النموذج على الأقل من قبل أحد الوالدين او أولياء الأمر، وإعادته إلى المدرسة.

**لا يجوز تعديل هذا النموذج**