

**مدرسة اليوم الكامل الاختيارية**

جمهورية قبرص

**وزارة التربية والتعليم**

**الرياضة والشباب**

ΥΠΑΝ ΔΔΕ ΠΟΣ 02

**ادارة**

**التعليم الابتدائي**

**الموافقة على المشاركة في** **مدرسة اليوم الكامل الاختيارية  
للعام الدراسي..........................**

(اسم المدرسة ) .................................................

يرجى العلم بأن طلب طفلك

(اسم ولقب الطفل)  
الذى يدرس فى الموافقة على إدراج الإدارة في فترة بعد الظهر

مدرستنا

تاريخ:

**اقرار بالتعهد**

**أوافق على ما يلي:**

1. سيكون الحضور **إلزاميا** طوال أيام الأسبوع الخمسة.
2. سيكون جدول تسجيل المغادرة المطبق على طفلي (ضع علامة🗹 / في أحد المستطيلين ):

الساعة 15:05

الساعة 16:00

* لن أطلب استثناءات سواء بالنسبة للدراسات بدوام جزئي في **مدرسة اليوم الكامل** أو للمغادرة المبكرة ، بسبب أي أنشطة خارجية .
* سيكون طفلي ملزما بالمشاركة **في برنامج التغذية ، والذي يتم تنفيذه تحت مسؤولية جمعية الآباء / الأوصياء في المدرسة ،** وأتحمل تكاليف التغذية بصفتي  **أحد الوالدين / الوصي.**تلزمني هذه الوثيقة **فيما يتعلق بالتزاماتي المالية تجاه جمعية الآباء / الأوصياء في المدرسة ،**  المسؤولة عن إطعام طفلي. سيتم دفع مبلغ تحويل الطعام مسبقا خلال الأسبوع الأول من كل شهر. يؤدي عدم دفع المبلغ إلى انقطاع   
  **حضور**  طفلي إلى **مدرسة اليوم الكامل الاختيارية**.
* في حال تقدمت بطلب للحصول على منحة ، فقد تم إبلاغي وقدمت بالفعل المستندات / الشهادات الداعمة المقابلة. يجب دفع المبلغ المتبقي لطعامي من قبلي ، بالتشاور مع جمعية أولياء الأمور / الأوصياء في المدرسة. **حتى يتم البت في الموافقة على طلب المنحة الخاص بي ، سيتعين علي دفع حصتي العادلة شهريا.**
* فيما يتعلق **بالغداء ،** تجدر الإشارة إلى أن نقل الطعام **من** المنزل **محظور ،** سواء بسبب خطر التلف أو لاستخدام الاطعمة الصحيى .
* في حال واجه طفلي صعوبات في التكيف **مع مدرسة اليوم الكامل الاختيارية** (إما بسبب التعب أو الصعوبات الشخصية الأخرى) ، بصفتي أحد الوالدين / الوصي ، سأعمل عن كثب مع المعلمين في كل من فترة الصباح وبعد الظهر لمعالجة هذه المشاكل.

اسم الوالد / الوصي بالكامل:

هاتف:

تاريخ:

توقيع:

**ويعتبر إعلاني ملزما.**

**ملاحظة: يجب إعادة هذا النموذج إلى المدرسة للتحقق من صحته.**