

## المدرسة المعمدانية – الناصرة

### برنامج "التطور الذاتي والتداخل الاجتماعي" نموذج موافقة

أنا الموقع أدناه ولي أمر الطالب/ة: \_\_\_\_\_ في الصف \_\_\_\_\_  
رقم هوية: \_\_\_\_\_  
أوافق على تطوع ابني / ابنتي في مكان التطوع التالي

كما اتعهد بأنه عليه/ها احترام المكان والاشخاص والالتزام بالتعليمات والقوانين والمعايير المطلوبة في مكان التطوع ومحيطه والمحافظة على السرية. إضافة للالتزام بالمواعيد والأوقات وإعلام المسؤول عن أي تغيب / تأخر في يوم التطوع المقرر إذا حصل ذلك لأمر طارئ.  
كذلك يجب عليه/ها توثيق وتوقيع ساعات التطوع عند الشخص المسؤول في هذا المكان وتسليم هذه الساعات في نهاية كل شهر لمركز المشروع في المدرسة.

اسم ولي الأمر: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_  
التاريخ: \_\_\_\_\_

بناء على المذكور أعلاه نتوجه إلى حضرتكم، بطلب مساعدة الطالب/ة \_\_\_\_\_  
للانضمام في \_\_\_\_\_ (مكان التطوع)  
والتطوع عندكم في \_\_\_\_\_ (قسم معين / نوعية التطوع)  
المسؤول عنه/ها: \_\_\_\_\_ ووظيفته: \_\_\_\_\_  
أيام التطوع \_\_\_\_\_ بين الساعات \_\_\_\_\_  
• ملاحظات / قوانين / طلبات خاصة على المتطوع الالتزام بها:

توقيع المسؤول في مكان التطوع \_\_\_\_\_

نشكركم على تعاونكم