

IDHINI YA MZAZI

MAELEZO YA SAFARI

Shule	Simu ya Shule	Darasa/Chumba	Tarehe ya Kutayarishwa
Mwalimu	Kikomo cha safari		

Dhumunila Kielimu la Safari

Tarehe ya Safari	Saa za Kuondoka	Saa za Kurudi	Ratiba ya Safari (Muhtasari)
Mbinu ya Usafiri	Gharama kwa Mwanafunzi <input type="checkbox"/> Bila malipo \$ _____		Chakula cha mchana cha Mwanafunzi <input type="checkbox"/> Leta <input type="checkbox"/> Nunua <input type="checkbox"/> Kimetolewa <input type="checkbox"/> Hakihitajiki

Tafadhali kamilisha na uondoe sehemu ya chini ya fomu hii na urejeshe kwa mwalimu

TAARIFAYA MWANAFUNZI

Jina la mwanafunzi: _____ Nambari ya Kitambulisho: _____ Tarehe ya Kuzaliwa: _____

TAARIFA YA MZAZI/MLEZI

1. Mzazi/Mlezi: _____ Anwani ya Nyumbani: _____

Simu ya Nyumbani: _____ Simu ya Kazini: _____ Simu ya Rununu: _____

2. Mzazi/Mlezi: _____ Anwani ya Nyumbani: _____

Simu ya Nyumbani: _____ Simu ya Kazini: _____ Simu ya Rununu: _____

Mwanafunzi huishi na (teua yote yanayotumika): Baba Mama Mlezi

WASILIANOZA DHARURA

Iwapo wazazi/walezi hawawezi kufikiwa, shule itawapigia simu watu walioorodheshwa hapo chini. Watu walioorodheshwa hapo chini wanafaa kuwa watu wanaowajibika wanaoweza: 1) kutoa idhini ili kusimamia utunzaji wa afya; 2) kumchukua mtoto wako ikiwa mtoto wako ni mgonjwa; 3) kuwa na mamlaka ya kuzungumza kwa niaba ya wazazi au walezi halali.

Jina: _____

Jina: _____

Simu ya Nyumbani: _____

Simu ya Nyumbani: _____

Simu ya Kazini: _____

Simu ya Kazini: _____

Simu ya Rununu: _____

Simu ya Rununu: _____

TAARIFAYA AFYA

Iwapo idhini imetolewa, tafadhali toa taarifa ifuatayo ya kimatibabu au iwapo mtoto wako hana hali zozote za afya zilizoorodheshwa hapo chini, tafadhali andika "hakuna".

Dawazinazotumiwa na mwanafunzi: _____

Mizio kwa vyakula, vinywaji, kuumwa na wadudu, dawa, nyingine: _____

Taarifanyingine ya kimatibabu: _____

Jina la Daktari: _____ Simu: _____

Bima ya Kimatibabu/Hospitali: _____ Kundi: _____ Aina: _____

Nimemsomea: taarifa ya safari, _____ tarehe _____.

Teua moja: mtoto wangu anaweza hawezi kwenda kwenye safari hii

Ninaelewa kuwa katika hali yoyote ya dharura inayohitaji matibabu, kila juhudi itafanywa ili kufikia mmojawapo kati ya watu walioorodheshwa hapo juu. Iwapo hakuna yeyote kati ya watu hawa anayeweza kupatikana, ninaidhinisha shule kutoa ridhaa ya matibabu yanayofaa kwa wanaoshughulikia dharura.

Chapisha Jina la Mzazi/Wazazi au Mlezi/Walezi: _____

Sahihi ya Mzazi/Wazazi au Mlezi/Walezi: _____ Tarehe: _____

Nakala ya fomu hii itahifadhiwa kwenye faili hadi mwishoni mwa mwaka wa shule.