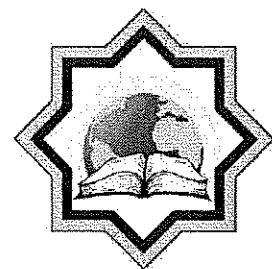


Noor International Academy
 Star International Academy: Hass George Canton
 Universal Academy
 Universal Learning Academy



FIELD TRIP PERMISSION SLIP

Student Name: _____ Date: 2/18/2020

Our class SIA Student Gov will be taking a trip on 2/28/2020 to University of Michigan - Dearborn at
[Name(s) of Place(s)]

4901 Evergreen Road, Dearborn MI 48128. We plan to leave the Academy at 9:30AM AM/ PM and return
[Address(es)] (Time)

to the Academy from the fieldtrip at 12:00PM AM/ PM. Dismissal from the Academy is as usual.
(Time)

Field Trip cost per student is: \$ 0.00. Please send only cash with student to give to the teacher.

The student will will not need to bring his/her own lunch (No glass containers). We would like
your child to accompany us on this field trip. The following mode of transportation will be used:

School buses will be used
 External transportation company buses will be used
 Private authorized passenger vehicles, operated by licensed adult drivers will be used

Kindly sign the permission slip below and return to us with above amount no later than 2/20/2020 .
(Date)

Teacher: Mr. Wissam Charafeddine School Phone/Email: wcharafeddine@hesedu.com

Parents: Please sign on the line provided, tear off the bottom half and return with your child on or before
the date requested by the teacher above. Thank you!

Dear Mr. Wissam Charafeddine,
(Name of teacher)

PERMISSION SLIP



I wish
 I do not wish to give permission for my child _____ Class: SIA Student Gover _____ to

Attend the field trip to University of Michigan - Dearborn (Student Name) on 2/28/2020 Time: 9:30AM - 12:00PM
(Name(s) of Place(s)) (Date of trip)

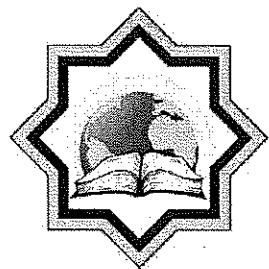
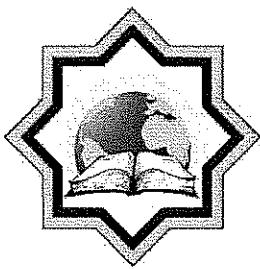
Emergency Contact Name: _____ Emergency Contact Phone Number: _____

Any Allergies or Medical Conditions to know: _____

Parents Signature: _____ Date: _____

We are interested in having some parents with us as chaperone on the trip to help supervise the
students. If you are able to accompany the class, please check the box below and make sure you
submit the Volunteer Packet to the main office two weeks prior to the date of the fieldtrip.

I will be able to accompany the class I will not be able to accompany the class



نور إنترناشينال أكاديمي
 ستار إنترناشينال أكاديمي: هاس جورج كانتن
 يونيفرسال أكاديمي
 يونيفرسال لينينج أكاديمي

إذن مشاركة في رحلة مدرسية

اسم الطالب: _____ التاريخ: _____

سوف يذهب الصف _____ في رحلة مدرسية بتاريخ 2/28/2020 إلى _____ الواقع على _____ University of Michigan - Dearborn. نتمنى بأن نغادر المدرسة إلى الرحلة في تمام الساعة 9:30AM صباحاً مساءً و نعود إلى المدرسة في تمام الساعة 12:00PM صباحاً مساءً. سوف يكون موعد الإنصراف من المدرسة كالمعتاد.

تكلفة الرحلة على كل طالب: \$ 0.00 . الرجاء إرسال المبلغ نقداً مع الطالب لتسليميه للمعلم أو المعلمة.

على الطالب إحضار طعام الغداء (يمنع آنية الزجاج) عدم إحضار طعام الغداء

ندعو حضرةولي الأمر في المشاركة في الرحلة عن طريق اصطحاب طفلهم. سوف يتم استخدام المواصلات التالية:

الباص الخاص للمدرسة باص لشركة مواصلات خارجية

سيارات خاصة بقيادة ذوي رخص للسيادة و سن ما فوق سن الرشد.

الرجاء التوقيع على استمارة الإذن أدناه و إرجاعها مع مبلغ تكلفة الرحلة في مدة أقصاها التاريخ التالي:

الرجاء التوقيع على استمارة الإذن أدناه و إرجاعها مع مبلغ تكلفة الرحلة في مدة أقصاها التاريخ التالي: 2/28/2020

Mr. Wissam Charafeddine

المعلم\المعلمة: _____ هاتف المدرسة البريد الإلكتروني: wcharafeddine@hesedu.com

أولياء الأمور: الرجاء التوقيع على الخط المخصص أدناه، و قطع النصف الأدنى من هذه الاستمارة و إرجاعها في أو قبل التاريخ المحدد أعلاه من قبل المعلم\المعلمة، و شكرأ.

قسيمة إذن بمشاركة الطالب في الرحلة

حضره المعلم\المعلمة Mr. Wissam Charafeddine

لا أرغب في ... أرغب في ...

إعطاء إذن للطالب _____ في الصف _____ للمشاركة في الرحلة المدرسية إلى _____

University of Michigan - Dearborn في تاريخ 2/28/2020 من الساعة 9:30AM و حتى الساعة 12:00PM.

للاتصال في حالة طوارئ- الإسم: _____ رقم الهاتف: _____

أي حساسية أو وضع صحي للطالب ينبغي معرفته: _____

توقيعولي الأمر: _____ التاريخ: _____

نحن دائماً نرغب في مشاركة الأهالي في الرحلات المدرسية للقديم العون في الإشراف على الطلبة أثناء الرحلة. إذا كان باستطاعتكم اصطحاب الصف في الرحلة، الرجاء تعليم المربع أدناه و تقديم استمارة التطوع إلى مكتب الإداره على الأقل أسبوعين قبل الرحلة.

سوف لا يمكنني اصطحاب الصف سوف يمكنني اصطحاب الصف