

1. هل ترغب باستخدام المواصلات المدرسية؟ نعم (الرجاء تعبئة جميع ما يلي) لا (الرجاء تعبئة المعلومات في البندين رقم 3 + 4)

2. الرجاء تعبئة أسماء جميع الأبناء المشتركين بالمواصلات، وتحديد نوع الاشتراك بوضع إشارة (X) في الخانة المخصصة للجولة:

اسم الطالب	الصف	نوع الاشتراك		
		اتجاهين	اتجاه صباحي فقط	اتجاه مسائي فقط
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

3. العنوان المعتمد:

المنطقة: اسم الشارع: رقم المنزل / العمارة:

فاكس: صندوق البريد: الرمز البريدي:

هاتف المنزل: هاتف الأم: هاتف الأب:

4. الرجاء رسم الخريطة في الفراغ الآتي:

لا يعتبر الإشتراك في المواصلات نهائياً وفعالاً إلا بعد أخذ موافقة قسم الحركة التي تعتمد على:

1- وجود شاغر في الباص. 2- وجود باص للمنطقة المحددة بعد أخذ جولة تجريبية بعد تعبئة النموذج. 3- دفع رسوم المواصلات في قسم المحاسبة.

في حال الرغبة بالتسجيل في المواصلات: أقر بأنني قرأت وفهمت وأوافق بالالتزام بما جاء في سياسات وإجراءات مواصلات المدرسة الخاصة بأولياء الأمور والطلاب

اسم ولي الأمر: توقيع ولي الأمر: التاريخ:

توقيع قسم الحركة بالموافقة على وجود مكان: توقيع قسم الحركة بالموافقة على الموقع:

1. Do you require school transportation?

Yes (Kindly fill all the below)

No (Kindly fill the information only in points 3 + 4 below)

2. Kindly fill the names of all of your children who will be using the school buses. Tick the required box:

Student's Name	Grade	Transportation Type			
		Round Trip	Morning Only	Afternoon Only	Activities Only
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

3. Address Information:

Area: Street: House/Building No.:

Fax No.: P.O.Box: Zip Code:

Home Telephone: Mother Mobile: Father Mobile:

4. Please draw a map to your house location in the space below:

Registration in transportation is **NOT** valid until the approval of the Transportation Department that depends on:

- 1- Having a vacant seat in the Bus. 2- Having a bus to the designated area (after doing a trial trip) 3- Paying Transportation fees in the Accounting Department.

For those who want to register in transportation: I hereby acknowledge that I have read, understood and agree with the *School Bus Policies and Procedures for Parents and Students*

Parent's Name: _____ Signature: _____ Date: _____

Students Numbers Approval:

Location Approval:

Bus Custodians Signature: _____ Transportation Dep. Signature: _____