



PARENTAL PERMISSION, LIABILITY WAIVER AND TEMPORARY GUARDIANSHIP FORM

Our child \_\_\_\_\_ has our permission to participate on the Bali Green Camp study trip to be held from February 8 to 17 under the sponsorship of Ronald and Carrie Caramella.

We have agreed to grant Ronald and Carrie Caramella temporary guardianship of \_\_\_\_\_ from February 8 to 17 Expiration date of temporary guardianship is February 17th or upon return to his/her home, whichever comes first.

Said temporary guardian has complete authority to make decisions necessary to safeguard our child's health and well-being and we agree to hold the International Schools Group, its Board of Trustees, administrators and all employees harmless from liability resulting from any occurrence (injury, death, theft, loss, etc.) which may take place from any cause whatsoever in connection with the care and welfare of our son/daughter during his/her participation on the Bali Green Camp study trip between February 8 to 17.

DHS is not responsible for any forfeiture of trip costs and/or additional costs to a study trip. All of these costs would be borne by the family.

Date: \_\_\_\_\_ Father's signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Mother's signature: \_\_\_\_\_

I hereby give my permission for the above-named sponsor(s) to authorize any medical treatment necessary for our son/daughter \_\_\_\_\_ while on the said study trip.

Date: \_\_\_\_\_ Father's signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Mother's signature: \_\_\_\_\_

Home phone: \_\_\_\_\_ Work phone: \_\_\_\_\_

استمارة إذن من الوالدين وبراءة من المسؤولية  
ووصاية مؤقتة

الرحلة المدرسية إلى \_\_\_\_\_ والتي ستقام من تاريخ \_\_\_\_\_ وحتى \_\_\_\_\_  
بإشراف \_\_\_\_\_  
لقد وافقنا على أن نمنح السيد/السيدة \_\_\_\_\_ وصاية مؤقتة على ابننا/ابنتنا  
من تاريخ \_\_\_\_\_ وحتى \_\_\_\_\_  
تنتهي صلاحية هذه الوصاية المؤقتة بتاريخ \_\_\_\_\_ أو عند عودة الطالب(ة) إلى  
منزله، بحسب ما يحدث أولاً.

إن الوصي المؤقت على الطالب يملك كامل الصلاحية لاتخاذ القرارات اللازمة من أجل الحفاظ على سلامة  
ولدنا وصحته ونحن نوافق على إبقاء مدارس المجموعة العالمية ومجلس أمنائها وإدارتها وجميع موظفيها  
بمنأى عن أي مسؤولية تنتج عن أي حادث قد يصيب ولدنا (إصابة أو وفاة أو سرقة أو فقدان، الخ) ويكون  
مرتبطاً بأي شكل من الأشكال بسلامة وراحة ولدنا/ابنتنا خلال مشاركته في الرحلة المدرسية إلى  
\_\_\_\_\_ التي ستقام من تاريخ \_\_\_\_\_ وحتى \_\_\_\_\_  
إن مدارس المجموعة العالمية – القسم الثانوي ليست مسؤولة عن أي غرامات تترتب على تكاليف الرحلة  
و/أو أي زيادة في تكاليفها، على أن تتحمل العائلة جميع هذه الأعباء المالية.

توقيع الأب: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_  
توقيع الأم: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

بموجب هذه الاستمارة، فإننا نعطي الإذن للوصي المذكور أعلاه لإعطاء ابننا/ابنتنا  
أي علاج طبي يتبين أنه ضروري خلال الرحلة الدراسية المذكورة.

توقيع الأب: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_  
توقيع الأم: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_  
رقم الهاتف في المنزل: \_\_\_\_\_  
رقم الهاتف في العمل: \_\_\_\_\_