

کلاس مشاوره مدرسه

فرم منع شرکت

فقط در صورتی که مایل نیستید فرزندتان در **کلاس ایمنی دارو/پیشگیری از سوء مصرف مواد** شرکت کند، این فرم را تکمیل و برگردانید.

درخواست منع شرکت از روزی که توسط مدرسه دریافت شود قابل اجرا خواهد بود و در طول سال تحصیلی به قوت خود باقی خواهد ماند.

درخواست های منع شرکت از یک مدرسه به مدرسه دیگر منتقل نمی شود. هر بار که فرزند شما مدرسه را تغییر می دهد، باید یک فرم انصراف جدید تکمیل شود.

من درخواست می کنم که فرزندم در **کلاس ایمنی دارو / پیشگیری از سوء مصرف مواد** که توسط مدرسه ارائه می شود شرکت نکند. من درک می کنم که برای مشاوره شخصی/اجتماعی و/یا مداخله در شرایط بحران که برای حفظ نظم، انضباط یا یک محیط آموزشی سازنده لازم است، اجازه والدین یا سرپرست قانونی لازم نیست.

امضاء ولی یا سرپرست قانونی	تاریخ
لطفاً خوانا بنویسید	نام دانش آموز :
لطفاً خوانا بنویسید	مدرسه دانش آموز:

کلاس مشاوره مدرسه

فرم منع شرکت

فقط در صورتی که مایل نیستید فرزندتان در **کلاس ایمنی دارو/پیشگیری از سوء مصرف مواد** شرکت کند، این فرم را تکمیل و برگردانید.

درخواست منع شرکت از روزی که توسط مدرسه دریافت شود قابل اجرا خواهد بود و در طول سال تحصیلی به قوت خود باقی خواهد ماند.

درخواست های منع شرکت از یک مدرسه به مدرسه دیگر منتقل نمی شود. هر بار که فرزند شما مدرسه را تغییر می دهد، باید یک فرم انصراف جدید تکمیل شود.

من درخواست می کنم که فرزندم در **کلاس ایمنی دارو / پیشگیری از سوء مصرف مواد** که توسط مدرسه ارائه می شود شرکت نکند. من درک می کنم که برای مشاوره شخصی/اجتماعی و/یا مداخله در شرایط بحران که برای حفظ نظم، انضباط یا یک محیط آموزشی سازنده لازم است، اجازه والدین یا سرپرست قانونی لازم نیست.

امضاء ولی یا سرپرست قانونی	تاریخ
لطفاً خوانا بنویسید	نام دانش آموز :
لطفاً خوانا بنویسید	مدرسه دانش آموز: