

الدروس الخصوصية بعد المدرسة

الاسم الأول للطالب	الاسم الأخير للطالب
اللغة الأم	تاريخ الميلاد
المدرسة	الدرجة
الاسم الأول للوالد/الوصي	الاسم الأخير للوالد/الوصي
رقم الهاتف	العلاقة
جهة الاتصال في حالات الطوارئ	
رقم الهاتف	العلاقة
☐ نعم، أُمْنَح الإذن لمنطقة لانسينغ التعليمية لاستخدام صور و/ أو مقاطع فيديو لهذا الطالب لأغراض ترويجية من خلال البث أو الطباعة أو وسائل التواصل الاجتماعي.	
☐ نعم، هذا الطالب لديه إذن للمشاركة في الدروس الخصوصية بعد المدرسة	
التاريخ	توقيع الوالد/ولي الأمر

