

Dear Parents,	،السادة أولياء الأمور الموقرين
Your child's class is going on the field trip	
to CHILDREN'S CITY, CREEK PARK on 2 nd	صف ابنكم \ ابنتكم سوف يذهب لرحلة مدرسية : إلى
OCTOBER.	: بتاريخ
Please fill in the details below and return	
the permission slip by 2 nd October.	الرجاء التكرم بتعبئة البيانات المطلوبة أسفل وإرسالها
Thank you,	مرة أخرى لمعلم الصف
Class Teacher:	
	،شاكريم حسن تعاونكم
Mellow Jean	: معلم الصف
Permission Slip:	: تصريح الرحلة
Permission Slip: I allow / do not allow my child	: تصريح الرحلة أسمح \ لا أسمح لابني \ إبنتي
I allow / do not allow my child	
	أسمح \ لا أسمح لابني \ إبنتي
I allow / do not allow my child Yahya Kashif to go on the field trip. Name of Parent:	أسمح \ لا أسمح لابني \ إبنتي بالذهاب للرحلة المدرسية
I allow / do not allow my child Yahya Kashif to go on the field trip. Name of Parent: Kashif Jamal Ahmed	أسمح \ لا أسمح لابني \ إبنتي
I allow / do not allow my child Yahya Kashif to go on the field trip. Name of Parent:	أسمح \ لا أسمح لابني \ إبنتي بالذهاب للرحلة المدرسية
I allow / do not allow my child Yahya Kashif to go on the field trip. Name of Parent: Kashif Jamal Ahmed	أسمح \ لا أسمح لابني \ إبنتي بالذهاب للرحلة المدرسية
I allow / do not allow my child Yahya Kashif	أسمح \ لا أسمح لابني \ إبنتي بالذهاب للرحلة المدرسية : اسم ولي الأمر
Yahya Kashif to go on the field trip. Name of Parent: Kashif Jamal Ahmed 0522738427 Sign: Kashif Jamal Ahmed	أسمح \ لا أسمح لابني \ إبنتي بالذهاب للرحلة المدرسية