

Child Pickup Authority Form

نموذج تفويض استلام الطفل

Child's Name - اسم الطفل : _____

Class / Group - المجموعة / الفصل : _____

Parent / Guardian Name اسم ولي الامر : _____

Authorized Person Details / تفاصيل الشخص المفوض

الإسم كامل (وفقاً لبطاقة الهوية الإماراتية) Full Name (as per Emirates ID)	صلة القرابة Relationship to Child	رقم التواصل Contact Number	رقم الهوية الإماراتية Emirates ID No.	التوقيع Signature

Important Notes / ملاحظات هامة

- As per ADEK regulations, the authorized individual must be above 18 years of age. وفقاً للوائح دائرة التعليم والمعرفة، يجب أن يكون الشخص المفوض فوق سن 18 عاماً.
- The child will not be handed over to anyone below 18 years old or not listed on this form. لن يتم تسليم الطفل لأي شخص أقل من 18 عاماً أو غير مذكور في هذا النموذج.
- All authorized individuals must present their Emirates ID at pickup time. يجب على جميع الأشخاص المفوضين تقديم بطاقة الهوية الإماراتية عند استلام الطفل.
- Any temporary or one-time pickup must be informed to the teacher or management in advance in writing. يجب إبلاغ المعلمة أو الإدارة مسبقاً وبشكل خطي في حال وجود استلام مؤقت أو لمرة واحدة.

Parent / Guardian Signature - توقيع ولي الأمر : _____

Date - التاريخ : _____

Staff Signature - توقيع الموظف : _____