

Cir. No.024/AJS/AY 2023-2024/JANUARY

18th January 2024

**Subject: Trip to Al Ain Zoo**

**الموضوع: رحلة إلى حديقة حيوانات العين**

**Date: Wednesday, 24th January 2024**

**التاريخ: يوم الأربعاء الموافق 24 يناير 2024**

Respected parents,  
Greetings!

Proceeding from our keenness to provide interactive and interesting learning experiences for our students, the school is organizing a trip to Al Ain Zoo as detailed below.

**Objective:** Students will be able to recognize the names of zoo animals, habitats of animals and identify some of their dietary habits.

**Class:** AJI KG 1 & 2, AJB KG 1 & 2

**Day and Date:** Wednesday, January 24<sup>th</sup>, 2024

**Time:** 9:00 am to 12:00 pm

**Teacher:** Class Teacher

**Participation Fees:** 25 AED

Those who would like their children to participate are kindly requested to tick the "agree" box and fill in the required details. Those who would not like their children to participate are kindly requested to tick in the "do not agree" box. Kindly return the form with your child by Monday, January 22<sup>nd</sup>, 2024.

I agree that my child participates.

I do not agree that my child participates.

Student name: \_\_\_\_\_

Parent/guardian's signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Your cooperation is appreciated.

School Administration

السادة أولياء الأمور الكرام،

تحية طيبة وبعد،،،

انطلاقاً من حرصنا الدائم على توفير مواقف تعليمية تفاعلية وممتعة لأبنائنا الطلبة، تنظم المدرسة رحلة إلى حديقة حيوانات العين وفق التفاصيل أدناه.

**الهدف:** سيتمكن الطلبة من التعرف على الحيوانات التي تعيش في حديقة الحيوانات، بيئاتها وكذلك معرفة بعض أنماطها الغذائية.

**الصف:** الروضة الأولى و الثانية

**اليوم والتاريخ:** يوم الأربعاء الموافق 24 يناير 2024

**الساعة:** من 9:00 صباحاً وحتى 12:00 ظهراً

**المعلمة:** مربية الفصل

**رسوم المشاركة:** 25 درهم

يرجى التكرم بالموافقة بوضع إشارة صح داخل مربع الموافقة وتعبئة البيانات المطلوبة لمن يرغب بمشاركة نجله في هذه الزيارة، ويرجى من عدم الراغبين وضع إشارة صح داخل مربع عدم الموافقة. هذا مع العلم بأنه يتوجب إعادة نموذج الموافقة إلى المدرسة مع الطالب يوم الاثنين الموافق 22 يناير 2024.

أوافق على مشاركة نجلي في الزيارة.

لا أوافق على مشاركة نجلي في الزيارة.

اسم الطالب/ة: \_\_\_\_\_

توقيع ولي الأمر: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

شاكرين لكم حسن تعاونكم.

إدارة المدرسة