

Date: 29<sup>th</sup> October 2025.

**Subject: Dubai Safari Park.**

Dear Parents of KG2,

We are pleased to inform you about an activity planned for our **KG2** students: a visit to **Dubai Safari Park** on **Thursday, 6<sup>th</sup> November 2025**, under teacher supervision, the trip will cost **AED 170 per student**, which includes both entry and a meal.

**Please sign and return the letter with AED 170 to the Homeroom teacher no later than Monday, 3<sup>rd</sup> November 2025 as the school needs to confirm the booking.**

For any inquiries, you can contact Ms. Margaret, Mobile: 050 852 0092

**Terms and Conditions:**

1. **Departure Time:** School buses will depart promptly at 08:00 a.m. Students are required to arrive at school by 07:15 a.m. to ensure a timely departure.
2. **School Buses:** Please note that school buses will not be available for bus students to drop off on the day of the trips, as they will be allocated to different destinations.
3. **Pick-Up Arrangements:** Parents must collect their children from school.
4. **Non-Trip Students:** Any student not attending the trip, including those who usually travel by bus, must be picked up by their parents at the regular school dismissal time.
5. **Changes in Return Time:** Parents will be informed of the arrival time through the ClassDojo. Please note that the arrival time may vary depending on road traffic conditions.
6. **Uniform Requirement:** All students must wear their PE uniform on the day of the trip.
7. **Food and Drinks:** Students may bring snacks and water for the trip.
8. **Payment Policy:** Please note that the trip fee is non-refundable for any reason.
9. **Medical Information:** Parents are requested to inform the school in writing of any important medical conditions related to their child to ensure appropriate care

Yours sincerely,



**Dr. Kishor Pillai**  
Director/Principal

..... ✍ .....

**I grant permission to send my child to Dubai Safari Park.**

Student name: ..... Class: .....

Parents name: ..... Signature: .....

Mobile No.: ..... Important Medical Notes: .....

التاريخ : 29 أكتوبر 2025.

## الموضوع: رحلة ترفيهية إلى دبي سفاري بارك.

السادة أولياء أمور طلبة الروضة الثانية :

ضمن برنامج الأنشطة المدرسية، تود إدارة مدرسة كراون الخاصة/عجمان، إحاطتكم علماً عن تنظيم رحلة ترفيهية إلى دبي سفاري بارك، لطلبة الروضة الثانية وذلك يوم الخميس الموافق 6 نوفمبر 2025، تحت إشراف معلمات من المدرسة، وبتكلفة 170 درهم تشمل تذكرة الدخول ووجبة لكل طالب/ة.

لذا في حال رغبتكم بمشاركة ابنكم/ابنتكم في هذه الرحلة يرجى تعبئة النموذج أدناه مع إرفاق مبلغ 170 درهم، وإعادته إلى معلمة الصف قبل يوم الاثنين الموافق 03 نوفمبر 2025 ، حتى يتسنى لإدارة المدرسة تأكيد الحجز،،

لأي استفسار يمكنكم التواصل مع الأستاذة مارجريت هاتف 050 852 0092

الشروط والأحكام:

1. موعد مغادرة الرحلة: ستغادر الحافلات المدرسية في تمام الساعة 08:00 صباحاً، يُرجى من الطلبة الوصول إلى المدرسة قبل الساعة 07:15 صباحاً لضمان المغادرة في الوقت المحدد.
2. الحافلات المدرسية: يُرجى العلم بأن الطلبة المشاركين في خدمة الحافلات المدرسية؛ لن تكون الحافلات متاحة لتوصيل الطلبة لمنازلهم في يوم الرحلات بسبب استخدامها في الوجيهات المختلفة للرحلات.
3. استلام الطلبة: يجب على أولياء الأمور استلام أبنائهم من المدرسة.
4. الطلبة غير المشاركين في الرحلة: يجب على أولياء أمور الطلبة غير المشاركين في الرحلة، ومن ضمنهم طلبة الحافلات استلام أبنائهم في وقت الانصراف المعتاد من المدرسة.
5. وقت العودة من الرحلات: سيتم إبلاغ أولياء الأمور بوقت الوصول عبر تطبيق الكلاس دوجو ، يرجى العلم بأن وقت الوصول قد يتغير تبعاً لحركة المرور على الطريق.
6. الزي المدرسي: يجب على جميع الطلبة ارتداء الزي الرياضي في يوم الرحلة.
7. المأكولات والمشروبات: يُسمح للطلبة بإحضار وجبات خفيفة وماء للرحلة.
8. سياسة الدفع: يرجى العلم أن رسوم الرحلة غير مستردة لأي سبب كان.
9. المعلومات الطبية: يُرجى من أولياء الأمور إبلاغ المدرسة كتابياً بأي حالة طبية طارئة تتعلق بأبنائهم لضمان الرعاية المناسبة والسلامة خلال الرحلة.

أوافق على ذهاب ابني/ابنتي في رحلة ترفيهية إلى دبي سفاري بارك.

اسم الطالب/الطالبة: ..... الصف والشعبة: .....

اسم ولي الأمر: ..... التوقيع: .....

رقم الهاتف: ..... ملاحظات طبية هامة: .....

Date: 29<sup>th</sup> October, 2025

**Subject: Museum of Candy.**

**Dear Parents of KG1:**

We are pleased to inform you about an activity planned for our **KG1** students: a visit to **Museum of Candy in Dubai on Thursday, 6<sup>th</sup> November 2025**, under teacher supervision, the trip will cost **AED 180 per student**, which includes both entry and a meal.

**Please sign and return the letter with AED 180 to the Homeroom teacher no later than Monday, 3<sup>rd</sup> November 2025 as the school needs to confirm the booking.**

**For any inquiries, you can contact Ms. Margaret, Mobile: 050 852 0092**

**Terms and Conditions:**

1. **Departure Time:** School buses will depart promptly at 08:00 a.m. Students are required to arrive at school by 07:15 a.m. to ensure a timely departure.
2. **School Buses:** Please note that school buses will not be available for bus students to drop off on the day of the trips, as they will be allocated to different destinations.
3. **Pick-Up Arrangements:** Parents must collect their children from school.
4. **Non-Trip Students:** Any student not attending the trip, including those who usually travel by bus, must be picked up by their parents at the regular school dismissal time.
5. **Changes in Return Time:** Parents will be informed of the arrival time through the ClassDojo. Please note that the arrival time may vary depending on road traffic conditions.
6. **Uniform Requirement:** All students must wear their PE uniform on the day of the trip.
7. **Food and Drinks:** Students may bring snacks and water for the trip.
8. **Payment Policy:** Please note that the trip fee is non-refundable for any reason.
9. **Medical Information:** Parents are requested to inform the school in writing of any important medical conditions related to their child to ensure appropriate care

**Yours sincerely,**

*Dr. Kishor Pillai*

**Dr. Kishor Pillai  
Director/Principal**

..... ✂ .....

**I grant permission to send my child to Museum of Candy.**

Student name: ..... Class: .....

Parents name: ..... Signature: .....

Mobile No.: ..... Important Medical Notes: .....

التاريخ: 29 أكتوبر 2025.

## الموضوع: رحلة ترفيهية إلى متحف الحلويات.

السادة أولياء أمور طلبة الروضة الأولى:

ضمن برنامج الأنشطة المدرسية، تود إدارة مدرسة كراون الخاصة/عجمان، إحاطتكم علماً عن تنظيم رحلة ترفيهية إلى متحف الحلويات، لطلبة الروضة الأولى وذلك يوم الخميس الموافق 6 نوفمبر 2025 تحت إشراف معلمات من المدرسة، وبتكلفة 180 درهم تشمل تذكرة الدخول ووجبة لكل طالب/ة.

لذا في حال رغبتكم بمشاركة ابنكم/ابنتكم في هذه الرحلة يرجى تعبئة النموذج أدناه مع إرفاق مبلغ 180 درهم، وإعادته إلى معلمة الصف قبل يوم الاثنين الموافق 3 نوفمبر 2025، حتى يتسنى لإدارة المدرسة تأكيد الحجز،،

لأي استفسار يمكنكم التواصل مع الأستاذة مارجريت هاتف 050 852 0092

الشروط والأحكام:

1. موعد مغادرة الرحلة: ستغادر الحافلات المدرسية في تمام الساعة 08:00 صباحاً، يُرجى من الطلبة الوصول إلى المدرسة قبل الساعة 07:15 صباحاً لضمان المغادرة في الوقت المحدد.
2. الحافلات المدرسية: يُرجى العلم بأن الطلبة المشاركين في خدمة الحافلات المدرسية؛ لن تكون الحافلات متاحة لتوصيل الطلبة لمنازلهم في يوم الرحلات بسبب استخدامها في الوجيهات المختلفة للرحلات.
3. استلام الطلبة: يجب على أولياء الأمور استلام أبنائهم من المدرسة.
4. الطلبة غير المشاركين في الرحلة: يجب على أولياء أمور الطلبة غير المشاركين في الرحلة، ومن ضمنهم طلبة الحافلات استلام أبنائهم في وقت الانصراف المعتاد من المدرسة.
5. وقت العودة من الرحلات: سيتم إبلاغ أولياء الأمور بوقت الوصول عبر تطبيق الكلاس دوجو، يرجى العلم بأن وقت الوصول قد يتغير تبعاً لحركة المرور على الطريق.
6. الزي المدرسي: يجب على جميع الطلبة ارتداء الزي الرياضي في يوم الرحلة.
7. المأكولات والمشروبات: يُسمح للطلبة بإحضار وجبات خفيفة وماء للرحلة.
8. سياسة الدفع: يرجى العلم أن رسوم الرحلة غير مستردة لأي سبب كان.
9. المعلومات الطبية: يُرجى من أولياء الأمور إبلاغ المدرسة كتابياً بأي حالة طبية طارئة تتعلق بأبنائهم لضمان الرعاية المناسبة والسلامة خلال الرحلة.

.....

أوافق على ذهاب ابني/ابنتي في رحلة ترفيهية إلى متحف الحلويات.

اسم الطالب/الطالبة: ..... الصف والشعبة: .....

اسم ولي الأمر: ..... التوقيع: .....

رقم الهاتف: ..... ملاحظات طبية هامة: .....

Date: 29<sup>th</sup> October 2025.

**Subject: Real Madrid World.**

**Dera Parent 5 to 8 boys,**

We are pleased to inform you about an activity planned for our students: **Grade 5 to 8 boys** a visit to **Real Madrid World in Dubai** on **Thursday, 6<sup>th</sup> November 2025**, under teacher supervision, the trip will cost **200 AED per student**, which includes both entry and a meal.

**Please sign and return the letter with AED 200 to the Homeroom teacher no later than Monday, 3<sup>rd</sup> November 2025 as the school needs to confirm the booking.**

**For any inquiries, you can contact Mr. Mahmoud, Mobile: 050 204 1172**

**Terms and Conditions:**

1. **Departure Time:** School buses will depart promptly at 08:00 a.m. Students are required to arrive at school by 07:15 a.m. to ensure a timely departure.
2. **School Buses:** Please note that school buses will not be available for bus students to drop off on the day of the trips, as they will be allocated to different destinations.
3. **Pick-Up Arrangements:** Parents must collect their children from school.
4. **Non-Trip Students:** Any student not attending the trip, including those who usually travel by bus, must be picked up by their parents at the regular school dismissal time.
5. **Changes in Return Time:** Parents will be informed of the arrival time through the ClassDojo. Please note that the arrival time may vary depending on road traffic conditions.
6. **Uniform Requirement:** All students must wear their PE uniform on the day of the trip.
7. **Food and Drinks:** Students may bring snacks and water for the trip.
8. **Payment Policy:** Please note that the trip fee is non-refundable for any reason.
9. **Medical Information:** Parents are requested to inform the school in writing of any important medical conditions related to their child to ensure appropriate care

Yours sincerely,



**Dr. Kishor Pillai**  
**Director/Principal**

..... ✍ .....

**I grant permission to send my child to Real Madrid World.**

Student name: ..... Class: .....

Parents name: ..... Signature: .....

Mobile No.: ..... Important Medical Notes: .....

التاريخ: 29 أكتوبر 2025.

الموضوع: عالم ريال مدريد.

السادة أولياء أمور طلبة الصفوف من الخامس وحتى الثامن – بنين:

ضمن برنامج الأنشطة المدرسية، تود إدارة مدرسة كراون الخاصة/عجمان، إحاطتكم علماً عن تنظيم رحلة ترفيهية إلى عالم ريال مدريد في دبي، لطلبة الصفوف من الخامس وحتى الثامن – بنين وذلك يوم الخميس الموافق 6 نوفمبر 2025، تحت إشراف معلمي المدرسة، وبتكلفة 200 درهم تشمل تذكرة الدخول ووجبة لكل طالب.

لذا في حال رغبتكم بمشاركة ابنكم في هذه الرحلة يرجى تعبئة النموذج أدناه مع إرفاق مبلغ 200 درهم، وإعادته إلى معلم الصف قبل يوم الإثنين الموافق 3 نوفمبر 2025، حتى يتسنى لإدارة المدرسة تأكيد الحجز،،

لأي استفسار يمكنكم الاتصال بالأستاذ محمود 050 204 1172

الشروط والأحكام:

1. موعد مغادرة الرحلة: ستغادر الحافلات المدرسية في تمام الساعة 08:00 صباحاً، يُرجى من الطلبة الوصول إلى المدرسة قبل الساعة 07:15 صباحاً لضمان المغادرة في الوقت المحدد.
2. الحافلات المدرسية: يُرجى العلم بأن الطلبة المشاركين في خدمة الحافلات المدرسية؛ لن تكون الحافلات متاحة لتوصيل الطلبة لمنازلهم في يوم الرحلات بسبب استخدامها في الوجيهات المختلفة للرحلات.
3. استلام الطلبة: يجب على أولياء الأمور استلام أبنائهم من المدرسة.
4. الطلبة غير المشاركين في الرحلة: يجب على أولياء أمور الطلبة غير المشاركين في الرحلة، ومن ضمنهم طلبة الحافلات استلام أبنائهم في وقت الانصراف المعتاد من المدرسة.
5. وقت العودة من الرحلات: سيتم إبلاغ أولياء الأمور بوقت الوصول عبر تطبيق الكلاس دوجو، يرجى العلم بأن وقت الوصول قد يتغير تبعاً لحركة المرور على الطريق.
6. الزي المدرسي: يجب على جميع الطلبة ارتداء الزي الرياضي في يوم الرحلة.
7. المأكولات والمشروبات: يُسمح للطلبة بإحضار وجبات خفيفة وماء للرحلة.
8. سياسة الدفع: يرجى العلم أن رسوم الرحلة غير مستردة لأي سبب كان.
9. المعلومات الطبية: يُرجى من أولياء الأمور إبلاغ المدرسة كتابياً بأي حالة طبية طارئة تتعلق بأبنائهم لضمان الرعاية المناسبة والسلامة خلال الرحلة.

أوافق على ذهاب ابني في رحلة ترفيهية إلى عالم ريال مدريد.

اسم الطالب/الطالبة: ..... الصف والشعبة: .....

اسم ولي الأمر: ..... التوقيع: .....

رقم الهاتف: ..... ملاحظات طبية هامة: .....

Date: 29<sup>th</sup> October, 2025.

**Subject: Dubai Safari Park.**

Dear Parents Grade 1,

We are pleased to inform you about an activity planned for our **Grade 1** students: a visit to **Dubai Safari Park** on **Thursday, 6<sup>th</sup> November 2025**, under teacher supervision, the trip will cost **AED 170 per student**, which includes both entry and a meal.

**Please sign and return the letter with AED 170 to the Homeroom teacher no later than Monday, 3<sup>rd</sup> November 2025 as the school needs to confirm the booking.**

For any inquiries, you can contact Ms.Renuka, Mobile: 056 789 4365

**Terms and Conditions:**

1. **Departure Time:** School buses will depart promptly at 08:00 a.m. Students are required to arrive at school by 07:15 a.m. to ensure a timely departure.
2. **School Buses:** Please note that school buses will not be available for bus students to drop off on the day of the trips, as they will be allocated to different destinations.
3. **Pick-Up Arrangements:** Parents must collect their children from school.
4. **Non-Trip Students:** Any student not attending the trip, including those who usually travel by bus, must be picked up by their parents at the regular school dismissal time.
5. **Changes in Return Time:** Parents will be informed of the arrival time through the ClassDojo. Please note that the arrival time may vary depending on road traffic conditions.
6. **Uniform Requirement:** All students must wear their PE uniform on the day of the trip.
7. **Food and Drinks:** Students may bring snacks and water for the trip.
8. **Payment Policy:** Please note that the trip fee is non-refundable for any reason.
9. **Medical Information:** Parents are requested to inform the school in writing of any important medical conditions related to their child to ensure appropriate care

Yours sincerely,

*Dr. Kishor Pillai*

**Dr. Kishor Pillai**  
**Director/Principal**

..... ✍ .....

**I grant permission to send my child to Dubai Safari Park.**

Student name: ..... Class: .....

Parents name: ..... Signature: .....

Mobile No.: ..... Important Medical Notes: .....

التاريخ : 29 أكتوبر 2025.

الموضوع: دبي سفاري بارك.

السادة أولياء أمور طلبة الصف الأول:

ضمن برنامج الأنشطة المدرسية، تود إدارة مدرسة كراون الخاصة/عجمان، إحاطتكم علماً عن تنظيم رحلة تعليمية إلى دبي سفاري بارك ، لطلبة الصف الاول وذلك يوم الخميس الموافق 6 نوفمبر 2025، تحت إشراف معلمات من المدرسة، وبتكلفة 170 درهم تشمل تذكرة الدخول ووجبة لكل طالب/ة.

لذا في حال رغبتكم بمشاركة ابنكم/ابنتكم في هذه الرحلة يرجى تعبئة النموذج أدناه مع إرفاق مبلغ 170 درهم، وإعادته إلى معلمة الصف قبل يوم الاثنين الموافق 3 نوفمبر 2025، حتى يتسنى لإدارة المدرسة تأكيد الحجز،،

لأي استفسار يمكنكم التواصل مع الأستاذة رينوكا هاتف 056 789 4365

الشروط والأحكام:

1. موعد مغادرة الرحلة: ستغادر الحافلات المدرسية في تمام الساعة 08:00 صباحاً، يُرجى من الطلبة الوصول إلى المدرسة قبل الساعة 07:15 صباحاً لضمان المغادرة في الوقت المحدد.
2. الحافلات المدرسية: يُرجى العلم بأن الطلبة المشاركين في خدمة الحافلات المدرسية؛ لن تكون الحافلات متاحة لتوصيل الطلبة لمنازلهم في يوم الرحلات بسبب استخدامها في الوجهات المختلفة للرحلات.
3. استلام الطلبة: يجب على أولياء الأمور استلام أبنائهم من المدرسة.
4. الطلبة غير المشاركين في الرحلة: يجب على أولياء أمور الطلبة غير المشاركين في الرحلة، ومن ضمنهم طلبة الحافلات استلام أبنائهم في وقت الانصراف المعتاد من المدرسة.
5. وقت العودة من الرحلات: سيتم إبلاغ أولياء الأمور بوقت الوصول عبر تطبيق الكلاس دوجو ، يرجى العلم بأن وقت الوصول قد يتغير تبعاً لحركة المرور على الطريق.
6. الزي المدرسي: يجب على جميع الطلبة ارتداء الزي الرياضي في يوم الرحلة.
7. المأكولات والمشروبات: يُسمح للطلبة بإحضار وجبات خفيفة وماء للرحلة.
8. سياسة الدفع: يرجى العلم أن رسوم الرحلة غير مستردة لأي سبب كان.
9. المعلومات الطبية: يُرجى من أولياء الأمور إبلاغ المدرسة كتابياً بأي حالة طبية طارئة تتعلق بأبنائهم لضمان الرعاية المناسبة والسلامة خلال الرحلة.

✍

أوافق على ذهاب ابني/ابنتي في رحلة ترفيهية إلى دبي سفاري بارك .

اسم الطالب/الطالبة: ..... الصف والشعبة: .....

اسم ولي الأمر: ..... التوقيع: .....

رقم الهاتف: ..... ملاحظات طبية هامة: .....