



Kennedy-Lugar Youth Exchange and Study (YES)

PRE-APPLICATION 2023-2024 ACADEMIC YEAR

Parental Permission

To be completed and signed by parents / legal guardians

إنني الممضي أسفله _____ ولي التلميذ/التلميذة _____ أوافق بمشاركة
ابني/ابنتي لتقديم طلب و المشاركة في برنامج ياس الذي تديره منظمة أمديست

إمضاء الولي _____ التاريخ _____

Note: The signature should not be legalized. A simple signature should be fine.