

Silakan isi bagian ini **dalam bahasa Inggris** dan kembalikan kepada sekolah selambat-lambatnya pada tanggal

Date for permission note return

SCHOOL SWIMMING AND WATER SAFETY PROGRAM CONSENT FORM

Dengan ini saya memberi izin bagi anak saya, _____
Name of student

untuk hadir di Program Berenang Sekolah. Pelatihan akan diadakan di _____
Name of pool

dari tanggal _____ sampai dengan _____
Start date Finish date

Jika anak saya terluka atau sakit, saya juga memberi kuasa (atas nama saya) untuk memperoleh bantuan medis yang diperlukan oleh anak saya. Anak saya mempunyai kebutuhan khusus yang harus Anda ketahui (mis. alergi, kekurangan pancaindra), yaitu:

Tanda tangan
orang tua: _____ Tanggal: _____
Parent's signature Date

UNTUK DISIMPAN DI SEKOLAH (TO BE RETAINED AT THE SCHOOL)

Pemberitahuan Privasi (Privacy Notice)

Informasi pribadi yang diberikan dalam formulir izin ini akan digunakan oleh NSW Department of Education untuk administrasi dan komunikasi umum dan hal kesejahteraan yang lain sehubungan dengan anak Anda di acara ini. Meskipun pemberian informasi ini adalah secara sukarela, amat diusulkan agar semua perincian diberikan. Jika tidak, penyelesaian persoalan kesejahteraan mungkin terhambat jika Anda tidak dapat dihubungi. Informasi ini akan disimpan secara aman.

Silakan ketahui bahwa jika ada pelaporan media di acara ini, nama, perincian sekolah dan/atau foto anak Anda mungkin terpapar di koran, televisi atau Situs Internet Olahraga Sekolah.

INDONESIAN