

لطفا این قسمت را به انگلیسی پر کرده و تا تاریخ زیر به مدرسه برگردانید

Date for permission note return

SCHOOL SWIMMING AND WATER SAFETY PROGRAM CONSENT FORM

من بدینوسیله اجازه می‌دهم تا دختر / پسر

Name of student

در برنامه شنا در مدرسه شرکت کند. کلاس‌های شنا در استخر _____
Name of pool

از تاریخ _____ تا _____ تشکیل خواهد شد.
Start date Finish date

من همچنین اجازه می‌دهم تا در صورت جراحی یا ناخوشی کمک‌های پزشکی لازم برای فرزند من (از طرف من) بکار گرفته شود. فرزند من نیازهای ویژه‌ای دارد که شما باید از آن آگاه باشید (مثلاً حساسیت، کم‌توانی حسی). این نیازها عبارتند از:

امضای پدر یا مادر: _____ تاریخ: _____
Parent's signature _____ Date _____

در مدرسه نگهداری شود. (TO BE RETAINED AT THE SCHOOL)

یادداشت حریم خصوصی (Privacy Notice)

اطلاعات شخصی داده شده در این اجازه توسط NSW Department of Education برای کارهای اداری و ارتباطات و سایر امور مربوط به کودک شما در این برنامه مورد استفاده قرار خواهد گرفت. با اینکه ارائه این اطلاعات داوطلبانه می باشد، قویاً توصیه می شود که تمام جزئیات را تکمیل کنید. عدم ارائه این اطلاعات در صورتیکه تماس با شما مقصور نشود ممکن است مانع حل مشکلات رفاهی کودکان شود. این اطلاعات در جای امنی نگهداری می شود.

لطفا توجه کنید که اگر موضوعی برای رسانه‌های گروهی در این برنامه پیش بیاید ممکن است اسم، جزئیات مدرسه و یا عکس فرزند شما در روزنامه، تلویزیون و یا وب سایت واحد ورزشی مدرسه منتشر شود.