

Lütfen bu bölümü **İngilizce** olarak doldurup şu tarihe kadar okula gönderin

Date for permission note return

SCHOOL SWIMMING AND WATER SAFETY PROGRAM CONSENT FORM

Oğlum/kızım _____ 'in Okul Yüzme Projesi'ne
Name of student

katılmasını onaylıyorum. Dersler _____
Name of pool

'de _____ 'den _____ 'ye kadar sürecektir.
Start date Finish date

Sakatlanma veya hastalanma durumunda ayrıca çocuğumun gereksinim duyacağı tıbbi müdahalenin (benim adıma) yapılmasını da onaylıyorum. Çocuğumun, haberiniz olması gereken özel gereksinimleri vardır (Örneğin: allerjiler, duyumsal engellilik). Bu gereksinimler şunlardır:

Anne veya
Babanın imzası: _____ Tarih: _____
Parent's signature Date

OKULDA SAKLANACAK (TO BE RETAINED AT THE SCHOOL)

Gizlilik Bildirimi (Privacy Notice)

Bu izin formunda verilen kişisel bilgiler, bu etkinlikte çocuğunuzla ilgili genel yönetim ve iletişim ve diğer refah konularında NSW Department of Education tarafından kullanılacaktır. Bu bilgilerin sağlanması her ne kadar isteğe bağlı ise de tüm bilgilerin verilmesi önemle önerilir. Bunu yapmamak, sizinle ilişkiye geçilememesi durumunda refah konularının çözümlenmesini engelleyebilir. Bu bilgiler güvenli bir şekilde saklanacaktır.

Bu etkinliğin basında yer alması durumunda çocuğunuzun adının, okuluna ilişkin ayrıntıların ve/veya fotoğrafının bir gazetede, televizyonda veya Okul Spor Birimi İnternet Sitesi'nde yayınlanabileceğine lütfen dikkat ediniz.

TURKISH