



Ве молиме пополнете го овој дел **на англиски јазик** и вратете го листот
на училиште до

_____ **Date for permission note return**

SCHOOL SWIMMING AND WATER SAFETY PROGRAM CONSENT FORM

Со ова одобрувам мојот син/мојата ќерка _____
Name of student

да ја посетува Училишната програма за пливање. Часовите ќе се одржуваат во

_____ Од _____ до
Name of pool Start date

Finish date

Во случај на повреда или болест, исто така давам овластување (во мое име) да се побара лекарска помош која може да му биде потребна на моето дете. Моето дете има посебни потреби за кои треба да знаете (на пр., алергии, сетилно оштетување). Тоа се:

Потпис на _____ Датум: _____
родителот: Parent's signature Date

ДА СЕ ЗАДРЖИ НА УЧИЛИШТЕ (TO BE RETAINED AT THE SCHOOL)

Известување за заштита на личните податоци (Privacy Notice)

Одделот NSW Department of Education ќе ги користи личните податоци кои се дадени во оваа дозвола за општи административни работи, за комуницирање и други работи во врска со доброто и здравјето на вашето дете на овој настан. Иако доставувањето на овие податоци е доброволно, ви се препорачува да ги доставите сите податоци. Ако пропуштите тоа да го направите, тоа може да го попречи разрешувањето на проблеми во врска со доброто и здравјето на вашето дете ако не можеме да стапиме во контакт со вас. Податоците ќе се чуваат безбедно.

Ви даваме до знаење дека во случај овој настан да го привлече вниманието на средствата за јавно информирање, тогаш името на вашето дете, поединости за училиштето и/или фотографии може да се појават во весник, на телевизија или на Интернет страните на School Sport Unit (Школски оддел за спорт).

MACEDONIAN