

Razîbûna ji bo ku bi Ajansa Netewî ji bo Alîkariya Kesên Bêtaqet re têkiliyê deynin

Consent to contact the National Disability Insurance Scheme (NDIS)

Ji kerema xwe vê formê bi Îngilîzî tamam bikin da ku ji bo îznê bidin Beşa Perwerdeyê ya NSW ku bi Ajansa Netewî ji bo Alîkariya Kesên Bêtaqet (National Disability Insurance Agency (NDIA)) (an jî rêxistineke din a ku Nûnertiya NDIS'ê dike - Koordînatorê Devera Herêmî yê NDIS'ê (NDIS Local Area Coordinator) an jî Partnerê Destpêka Zaroktiyê ya NDISê (NDIS Early Childhood Partner)) bi navê we.

Ev forma lihevkerinê dihêle ku karmendên namzedkirî yên Beşa Perwerdeyê ya NSW (Department) rasterast bi NDIA an jî rêxistinên nûner re bipeyivin, an jî agahîyan bi NDIS an jî organîzasyona temsîlî re, li ser mijarên girêdayî NDIS'ê rasterast bandorê li zarokê we dikin, parve bikin. Di nav vê de agahiyên girêdayî gihîştina zarokê we ya NDIS'ê, pilana NDIS'ê ya zarokê we, nirxandinên li ser pilana NDIS'ê ya zarokê we û piştgirî û xizmetên ku zarokê we bi Rêya NDIS'ê werdigre hene. Ev razîbûn dê tenê ji bo karmendên ji Wezaretê yên ku di dawiya vê forma razîbûnê de hatine navnîş kirin bicîh bike

Detayên zarokê min Child's details

Navê zarok

Child's name

Roja jidayikbûna zarokan

Child's date of birth

Navnîşana zarok

Child's address

Hejmara NDIS (heger bizanibin)

NDIS number (if known)

Têkiliya dê/bav/kesên lê dinêrin ya bi zarokan re, wek dayik

Parent/carer relationship to child eg mother

Nûmara telîfonê

Contact phone number

Razîbûn û îmze Consent and signature

Ez destûrê didim nûnerê Beşa Perwerdeyê ya NSW (jêr hatiye danîn) ku bi NDIA, Koordînatore Devera Herêmî ya NDIS'ê (NDIS Local Area Coordinator (LAC)) an jî Ortaqê Destpêka Zarokatiya ya NDISê (NDIS Early Childhood (EC) Partner) re têkilî daynim da ku ji bo min pilana zarokê min ya NDISê bişopînim.

Bi îmzekirina vê forma erêkirinê, ez fêm dikim ku min destûr daye Wezaretê ku ji min û zarokê min re agahîyên di derbarê NDIA, LAC an jî Ortaqê EC de bixwazim û parve bikin. Di nav de beşa ku navê dibistana zarokê min parve dikin ji bo armancên NDIA, LAC an jî EC Partner yên ku bi min re pêwendîyê datînin.

Ez razîbûna xwe ji bo ewqas dem (ji kerema xwe yekê ji vebijêrkên jêr hilbijêrin).

Consent provided for the following period of time

Heta rabirdûya din
Until further notice

Heta dîroka jêr:
Until the following date:

Bi tenê carekê
One time only

Ez fam dikim ku ez dikarim her dem razîbûna xwe bi paş ve bikişînim.

Navê dê/bav/kesê lê dinêre
Parent/carer name

Nîşana dê/bav/yên lê dinêrin
Parent/carer signature

Dîrok
Date

Approved NSW Department of Education representatives (up to 3) Nûnerên Wezaretê Perwerdeyê ya NSW pejirand

| Name Nav | Position Kar | Contact details Berfirehiyên têtikiliyê |
|-------------|------------------------------------|--|
| | School principal (or delegate) | |
| | | |
| | NDIS Coordinator, (if appropriate) | |

Heger hûn agahîyên bêtir bixwazin û hewcehiya we bi wergêrekî hebe, ji kerema xwe telîfonî 131 450 bikin da li Servîsa Wergêrên Telîfonê bigerin û bi zimanê xwe wergêrekî bixwazin. Ji opêratore re hejmara telîfonê ya ku hûn dixwazin lê bigerin bibêjin û ji bo ku di axaftinê de bibe alîkar wê opêrator li ser xetê wergêrekî bibîne. Ji bo vê servîsê tu dê heqê we neyê standin.