



براہ مہربانی یہ فارم انگلش میں مکمل کر کے سکول کو اس تاریخ تک لوٹا دیں:

Date for permission note return

SCHOOL SWIMMING AND WATER SAFETY PROGRAM CONSENT FORM

میں یہاں اپنے بچے کو سکول سوئمنگ سکیم میں شرکت کیلئے اجازت دیتا/دیتی ہوں جس کی تفصیلات نیچے درج ہیں۔

طالب علم کا نام _____
Name of student

اس سوئمنگ پول کا نام جہاں کلاسیں ہوں گی: _____
Name of pool

آغاز کی تاریخ _____ اختتام کی تاریخ _____
Start date Finish date

چوٹ لگنے یا بیماری کی صورت میں میری طرف سے یہ بھی اجازت ہے کہ میرے بچے کو جس نوعیت کی طبی مدد کی ضرورت ہو، وہ اس کیلئے حاصل کی جائے۔ میرے بچے کی کچھ خاص ضروریات ہیں جن کا آپ کو علم ہونا چاہیئے (جیسے الرجی، کسی حس کا درست کام نہ کرنا)۔ اس کی خاص ضروریات یہ ہیں:

والد یا والدہ کے دستخط _____ تاریخ _____
Parent's signature Date

یہ فارم سکول میں رکھا جائے گا (TO BE RETAINED AT THE SCHOOL)

ذاتی معاملات کے اخفا سے متعلق اطلاع (Privacy Notice)

اس اجازت نامے میں دی گئی ذاتی تفصیلات کو NSW Department of Education عمومی انتظام اور رابطے نیز اس سرگرمی میں آپ کے بچے کی فلاح سے متعلق دوسرے معاملات کیلئے استعمال کرے گا۔ اگرچہ یہ معلومات فراہم کرنا آپ کی مرضی پر منحصر ہے، تاہم پرزور مشورہ دیا جاتا ہے کہ آپ تمام تفصیلات لکھیں۔ اگر آپ ایسا نہیں کرتے تو آپ سے رابطہ نہ ہو پانے کی صورت میں فلاحی مسائل کے حل میں رکاوٹ پڑ سکتی ہے۔ ان معلومات کو بحفاظت رکھا جائے گا۔

براہ مہربانی ذہن میں رکھیں کہ اگر اس سرگرمی پر ذرائع ابلاغ والے موجود ہوں تو ممکن ہے کہ آپ کے بچے کا نام، سکول کی تفصیلات اور/یا فوٹو اخبار میں، ٹی وی پر یا سکول کے کھیلوں کے یونٹ کے ویب سائٹ پر آجائے۔