



सेटलमेंट वर्कर्स इन स्कूल्स डरहैम (SWIS Durham)



सूचना जारी करने की सहमति

स्विस डरम प्रोग्राम आपको उपयुक्त जानकारी देता है और सामुदायिक संस्थानों से आपको जोड़ता हैं ताकि आप और आपका परिवार केनडा में सफलतापूर्वक स्थापित हो सके. यह जानकारी गुस्से रखी जाएगी और आपको स्विस डरम प्रोग्राम से जोड़ने के उद्देश से ही प्रयोग में लाई जाएगी.

मैं सेटलमेंट वर्कर को मुझसे संपर्क स्थापित करने की अनुमति देता/देती हूँ.

छात्र(छात्रों) के नाम:

1. _____

3. _____

2. _____

4. _____

स्कूल का नाम: _____

माता-पिता / अभिभावक का नाम: _____
(यदि छात्र 16 साल से कम उम्र का हो)

माता-पिता / अभिभावक का हस्ताक्षर: _____
(या छात्र का यदि वह 16 साल या अधिक उम्र का हो)

तारीख: _____

सम्पर्क करने का सबसे अच्छा समय है: सुबह दोपहर शाम

टेलीफोन नं. :

दिन के समय: _____

सेल: _____

शाम के समय: _____

ई-मेल पता: _____

घर पर आप कौन-सी भाषायें बोलते/बोलती हैं: _____

ऑटोरियो स्कूल रिकॉर्ड (OSR) में निहित जानकारी माता-पिता/अभिभावक या युवक/युवती की अनुमति के बिना प्रकट नहीं की जाएगी।

नगरपालिकीय सूचना की स्वतंत्रता एवं गोपनीयता संरक्षण अधिनियम

इस फॉर्म पर व्यक्तिगत जानकारी शिक्षा अधिनियम, R.S.O. 1990, c.E-2 के अंतर्गत कानूनी अधिकार के तहत ली गयी है। इस जानकारी का उपयोग SWIS Durham प्रोग्राम के तहत डरहैम डिस्ट्रिक्ट स्कूल बोर्ड, डरहैम कैथोलिक डिस्ट्रिक्ट स्कूल बोर्ड, सिटिजनशिप एण्ड इमिग्रेशन कनाडा एवं कम्युनिटी डेवलपमेंट काउंसिल डरहैम के बीच सहमति को सहज बनाने के लिए किया जाएगा। इस व्यक्तिगत जानकारी के संग्रह और उपयोग से सम्बंधित प्रश्न कृपया डरहैम डिस्ट्रिक्ट स्कूल बोर्ड, प्रोग्राम विभाग (The Durham District School Board, Programs Department) के पास भेजें।