

School No. شماره مدرسه		نام مدرسه					
Student Information اطلاعات دانش آموز							
نام خانوادگی، نام، نام میانی (حقوقی)						جنسیت <input type="checkbox"/> مذکر <input type="checkbox"/> مونث	
نام خانوادگی، نام ترجیحی (همانند فوق) ()						شماره تلفن	در لیست عمومی تلفن وجود ندارد <input type="checkbox"/>
تاریخ تولد: روز ماه سال	اثبات مدرک مربوط به سن Proof of Age Document	پایه کلاسی Grade	کلاس درس Homeroom	وضعیت Status Overflow <input type="checkbox"/> / Out Of Area <input type="checkbox"/>		اثبات نشانی Proof of Address	
شماره (پلاک) منزل (در صورت روستا نشینی شماره 911 را)	آپارتمان/ واحد	نام خیابان (در صورت روستا نشینی شماره زمین و اعطای امتیاز آنرا ضمیمه کنید)		شهر / شهرک		کد پستی	
نشانی پستی (اگر با آدرس فوق فرق می کند، شهر/شهرک را ضمیمه کنید)				مدرسه / ناحیه آموزش و پرورش قبلی			
				زبانی که در مدرسه قبلی تدریس می شد			
آیا دانش آموز از طریق کمیته بررسی هویت جایگزینی برای موارد استثنایی (Identification Placement Review Committee) شناسایی شده است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر							
آیا دانش آموز دارای IEP می باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر در صورت پاسخ مثبت شماره شناسایی IPRC چیست؟ _____							
آیا دانش آموز از حمایت برنامه انگلیسی بعنوان زبان دوم (ESL) برخوردار بوده است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر							
Lunch (Elementary Students Only) ناهار (فقط برای دانش آموزان ابتدایی)							
آیا دانش آموز برای صرف ناهار در مدرسه می ماند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		آیا دانش آموز گاهگاهی برای صرف ناهار در مدرسه می ماند (لطفاً تاریخ های آنرا به مدرسه اطلاع دهید)؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		آیا دانش آموز می تواند با یک نامه (یادداشت از طرف والدین خود) محوطه مدرسه را ترک کند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		یادداشت ناهار از طرف <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر Parent lunch Note on File Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Citizenship شهروندی							
کشور محل تولد		در صورت تولد در کانادا، لطفاً استان آنرا مشخص کنید		اگر در خارج از کانادا متولد شده اید، لطفاً			
کانادایی <input type="checkbox"/>		اقامت دائم <input type="checkbox"/>		ویزای دانشجویی <input type="checkbox"/>		پناهنده <input type="checkbox"/>	
تاییدیه مدارک دانش آموز متولد خارج از کانادا در Student Born Outside Canada Verification Document on file							
پرداخت شهریه مستقیم به برد آموزشی <input type="checkbox"/> ویزای دانشجویی <input type="checkbox"/> اجازه تحصیل بومی <input type="checkbox"/>							
Tuition Paid Directly to the Board <input type="checkbox"/> Student Visa <input type="checkbox"/> First Nation Education Authority <input type="checkbox"/>							
Admit Reason دلیل پذیرش		Admit Date تاریخ پذیرش		زبان اول (مادری)		زبانی که در منزل صحبت می شود	
Voluntary First Nation, Métis, and Inuit Self-Identification تعیین هویت قوم اولیه، متیس و اینوئیت بطور داوطلبانه							
تمام والدین / قیم های دانش آموزان بومی و دانش آموزان بالاتر از 18 سال حق دارند هویت اجداد خود را بطور دلخواه و محرمانه تعیین کنند.							
اگر دانش آموز از تبار بومی است، لطفاً جواب مناسب را انتخاب کنید: (مدارک پشتیبان لازم نیست).							
قوم اولیه (دارای وضعیت یا بدون وضعیت) <input type="checkbox"/>		متیس <input type="checkbox"/>		اینوئیت <input type="checkbox"/>			

والدین / قیم ها Parent/Guardian			
حضانت (سرپرستی فرزند)		حکم دادگاه در OSR (رکورد)	دانش آموز با چه کسی زندگی می کند:
<input type="checkbox"/> منحصراً به یک نفر <input type="checkbox"/> مشترک <input type="checkbox"/> معاهده هردو والدین <input type="checkbox"/> طبق تدارکات خاص <input type="checkbox"/> دادگاه		<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر Court Order Filed in OSR, <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
ولی 1: (مراقب اولیه) نام خانوادگی، نام		نسبت با دانش آموز	<input type="checkbox"/> بلی با دانش آموز زندگی می کند؟ <input type="checkbox"/> بلی تمایل به کار داوطلبی در مدرسه؟ <input type="checkbox"/> خیر قابل دسترس در محل کار؟ <input type="checkbox"/> بلی
نشانی (در صورتیکه با نشانی دانش آموز مغایر باشد)		تلفن منزل (در صورتیکه با شماره	
تلفن همراه	تلفن محل کار:	آدرس ایمیل	
ولی 2: نام خانوادگی، نام		نسبت با دانش آموز	<input type="checkbox"/> بلی با دانش آموز زندگی می کند؟ <input type="checkbox"/> بلی تمایل به کار داوطلبی در مدرسه؟ <input type="checkbox"/> بلی کپی مکاتبات و نامه ها؟ <input type="checkbox"/> خیر قابل دسترس در محل کار؟ <input type="checkbox"/> بلی
نشانی (در صورتیکه با نشانی دانش آموز مغایر باشد)		تلفن منزل (در صورتیکه با تلفن	
تلفن همراه	تلفن محل کار	آدرس ایمیل	
قیم: نام خانوادگی، نام		نسبت با دانش آموز	<input type="checkbox"/> بلی با دانش آموز زندگی می کند؟ <input type="checkbox"/> بلی تمایل به کار داوطلبی در مدرسه؟ <input type="checkbox"/> بلی کپی مکاتبات و نامه ها؟ <input type="checkbox"/> خیر قابل دسترس در محل کار؟ <input type="checkbox"/> بلی
نشانی (در صورتیکه با نشانی دانش آموز مغایر باشد)		تلفن منزل (در صورتیکه با شماره	
تلفن همراه	تلفن محل کار	آدرس ایمیل	
خواهران و برادران دانش آموزانی که در مدارس ابتدایی یا متوسطه منطقه در هم تحصیل می کنند Siblings Attending a Durham Elementary or Secondary School			
نام خانوادگی	نام	مدرسه (اگر فرق می کند)	پایه کلاسی
Emergency Contact تماس در مواقع اضطراری			
تماس در مواقع اضطراری (بغیر از والدین / قیم ها)	شماره تلفن	نسبت	
		<input type="checkbox"/> بلی مجاز به تحویل گرفتن دانش آموز	

پزشکی Medical		
شماره کارت بهداشت (اختیاری)	شماره تلفن	نام پزشک
اجازه انتقال دانش آموز با آمبولانس در صورت لزوم <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
<p>اگر دانش آموزی دچار بیماری خطرناک باشد و جان او را تهدید کند، یک طرح پاسخ انفرادی برای وی در نظر گرفته خواهد شد</p> <p>شرایط بیماری و / یا حساسیتهایی که خطرناک هستند <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>در صورت جواب مثبت لطفاً به تفصیل شرح دهید.</p> <hr/> <p>دارو باید در مدرسه مصرف و نظارت شود <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>در صورت جواب مثبت لطفاً به تفصیل شرح دهید.</p> <hr/> <p>دانش آموز هشدار پزشکی (MedicAlert®) به همراه دارد <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>شماره ثبت: _____</p>	<p>Epipen فراهم می باشد <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>فرم Epipen در پرونده موجود است <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>فرم هشدار آلرژی در پرونده <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>درخواست برای رسیدگی فرم داروی خوردنی در پرونده <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>درخواست برای رسیدگی فرم داروی تزریقی در مواقع <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p>	
قرص پتاسیم پُید دار Potassium Iodide Pill		
<p>موضوع زیر تنها مربوط به والدینی است که فرزندان آنها بمدارسی می روند که در شعاع 10 کیلومتری ایستگاههای تولید هسته ای دارلینگتون (Darlington) یا پیکرینگ در ایستگاه تولید هسته ای ممکن است بر اثر وقوع حادثه ای جدی، مواد پرتو زا (راديو اکتیو) بخارج نشت پیدا کند. نمونه ای از این راديو اکتیوها که امکان نشت آنها وجود دارد</p> <p>ممکن است اشخاصیکه به پُید حساسیت دارند نسبت به قرصهای KI عکس العمل نشان دهند. بهمین دلیل، بسیار مهم است که والدین در صورت هرگونه شک و تردید یا آگاهی از حساسیت</p> <p>فرزند من به پُید حساسیت دارد <input type="checkbox"/> من رضایت می دهم فرزندم قرص KI را مصرف کند <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p>		
نشانی دیگر / مسئول دانش آموز Alternate Address/Childcare		
بعد از مدرسه	قبل از مدرسه	نشانی دیگر / مسئول دانش آموز (اگر مصداق دارد)
با سرویس مدرسه رفت و آمد میکند پایاده کردن در منزل <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/>	با سرویس مدرسه رفت و آمد می کند سوار کردن از منزل <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/>	
با سرویس مدرسه رفت و آمد می کند پایاده کردن در منزل <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/>	با سرویس مدرسه رفت و آمد می کند سوار کردن از منزل <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/>	

استثناعات Waivers

من فرم مراحل قابل قبول و استفاده امن Acceptable and Safe Use Procedure form که (در وب سایت آموزش و پرورش منطقه درهام و همچنین در مدرسه فرزندم موجود می باشد) را مطالعه نموده و اجازه می دهم مادامیکه فرزندم در مدرسه بسر می برد، به اینترنت دسترسی داشته باشد.

موافقم موافق نیستم

ممکن است تکالیف مدرسه فرزندم در ساختمانهای مدرسه (بغیر از کلاس درس او)، نشریات مدرسه یا بُرد آموزشی، وب سایت و مقالات رسانه ها نشان داده شوند.

موافقم موافق نیستم

ممکن است عکس / تصویر فرزندم در ساختمانهای مدرسه (بغیر از کلاس درس او)، نشریات مدرسه یا بُرد آموزشی، وب سایت، مقالات رسانه ها نشان داده شود.

موافقم موافق نیستم

اجازه می دهم که نام و شماره تلفن من در دسترس شورای اجتماعی (کامیونیتی) مدرسه قرارگیرد تا بتوانیم اطلاعات مدرسه را باهم درمیان بگذاریم.

موافقم موافق نیستم

اجازه می دهم که فرزندم در سفرهای کوتاه تفریحی و علمی با نظارت یک معلم شرکت کند.

موافقم موافق نیستم

تعلیلی مدرسه در مواقع اضطراری Emergency School Closure

ممکن است در طول آب و هوای نامساعد، بُرد آموزشی مدرسه را باز نگه دارد اما این بدین معنی نیست که دانش آموزان حتماً باید راهی مدرسه شوند. این بعهده والدین است که در مورد ایمنی و بی خطری پیاده رفتن فرزندشان از خانه تا مدرسه و از مدرسه تا خانه تصمیم بگیرند. صبح زود به اخبار رادیو گوش کنید. زمانیکه سرویسهای مدرسه نوبت صبح کنسل می شوند، به این معناست که در بعداز ظهر هم کار نمی کنند.

بعلت هوای نامساعد یا وقوع یک وضعیت اضطراری مثل فقدان هوای گرم، آب، گاز یا سایر موارد، من اجازه می دهم که فرزندم به خانه روانه شود. بلی خیر

چنانچه فرزند شما نباید به منزل فرستاده شود، لطفاً موارد دیگری را مشخص کنید:

تعلیق / اخراجی Suspension/Expulsions

آیا این دانش آموز درحال حاضر از مدرسه ای در انتاریو معلق شده است؟ در صورت جواب مثبت، لطفاً نام مدرسه و بُرد آموزشی را ذکر کنید.

آیا این دانش آموز تابحال از مدرسه ای در انتاریو اخراج شده است؟ در صورت جواب مثبت، لطفاً نام مدرسه، بُرد آموزشی همراه با نام شخصی که بتوان با وی تماس گرفت را ذکر کنید.

شرایط افراد قییم (تنها برای دانش آموزان دبیرستانی) Graduation Requirements (Secondary Students Only)

ارائه مدرک جهت ساعات انجام خدمات اجتماعی که در خارج از آموزش و پرورش منطقه دُر هام تکمیل شده اند: _____ تعداد ساعات

امتحان سوادآموزی کلاس 10 با موفقیت انجام شده است (لطفاً مدارک مربوط به نتایج آنرا ارائه دهید) بلی خیر

اثبات دریافت نتایج تست

خیر بلی
Proof of Literacy
Test Results
Received:
Yes No

اطلاعات خصوصی و محرمانه Privacy of Confidential Information

بر اساس قانون آزادی اطلاعات شهرداری و حفظ قانون امور شخصی و محرمانه بودن سال 1989، s29(2)، اطلاعات شخصی تحت امتیاز قانون آموزشی R.S.O. 1980 شماره های 129 و c 10 جمع آوری، و بمنظور امور کلی اداری مدارس ما استفاده می شوند.

سوالات مربوط به این مجموعه به مدیر آموزشی / روابط کارمندان قسمت آموزش و پرورش منطقه دُر هام بنشانی: 400 Taunton Rd. E. Whitby, ON L1R 2K6، ارسال خواهند شد. 905-666-5500

من اطلاع دارم که باید هر گونه تغییری در مورد هریک از اطلاعات قید شده در این فرم را بلافاصله به آگاهی مدرسه برسانم.

من تصدیق می کنم که مدرسه هیچگونه مسئولیتی در قبال دزدی و سرقتهایی که ممکن است در محوطه مدرسه اتفاق بیفتد ندارد.

تاریخ: _____ امضاء ولی / قییم، با دانش آموز 18 سال به بالا: _____

قسمت امور اداری فرم ثبت نام را بررسی نموده است

تاریخ: _____ امضاء مدیر امور اداری مدرسه: _____