

શાળા ક્રમાંક	શાળાનું નામ				
વિદ્યાર્થી ની માહિતી					
કાનૂની છેલ્લું નામ, પ્રથમ નામ, વચ્ચેનું નામ					જાતિ પુરુષ <input type="checkbox"/> સ્ત્રી <input type="checkbox"/>
પસંદગીનું છેલ્લું નામ, પ્રથમ નામ (ઉપરોક્ત મુજબ એકસરખું <input type="checkbox"/>)					ટ્રેવિફોન નંબર ટ્રેવિફોન નંબરોની યાદીમાં ન આપ્યું હોય તેવું <input type="checkbox"/>
જન્મની તારીખ: વર્ષ મહિનો દિવસ	વયની સાબિતીનો દસ્તાવેજ	વર્ગ	હોમરૂમ	દરજ્જો ઓવરફ્લો <input type="checkbox"/> ક્ષેત્રની બહાર <input type="checkbox"/>	સરનામાંની સાબિતી
મકાન ક્રમાંક (જો ગ્રામ્ય વિસ્તાર હોય તો 911 નંબર સામેલ કરો)	એપાર્ટમેન્ટ/ યુનિટ	શેરીનું નામ (જો ગ્રામ્ય વિસ્તાર હોય તો માત્ર લોટ અને કન્સેશન નંબર સામેલ કરો)		શહેર/નગર	ટપાલનો કોડ
ટપાલ માટેનું સરનામું (જો ઉપરોક્ત સમાવેશ કરેલ શહેર/નગર કરતાં જુદું હોય તો)			અગાઉની શાળા/બોર્ડ		
			અગાઉની શાળાએ શિક્ષણની ભાષા		
શું વિદ્યાર્થી ની ઓળખ સમાનતા નિયુક્ત સમીક્ષા સમિતિ દ્વારા કરવામાં આવી છે? હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>					
શું વિદ્યાર્થીએ આઈ.ઈ.પી. પ્રાપ્ત કર્યો છે? હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/> જો એમ હોય, તો આઈ.આર.પી.સી.ની ઓળખ કઈ છે: _____					
શું વિદ્યાર્થીને એક દ્વિતીય ભાષા તરીકે અંગ્રેજી વિષય (ઈ.એસ.એલ.)નો સહારો મળી રહ્યો છે? હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>					
બપોરનું ભોજન (માત્ર પ્રારંભિકનાં વિદ્યાર્થીઓ માટે)					
શું વિદ્યાર્થી બપોરના ભોજન માટે શાળાએ રોકાય છે?			હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>		ફાઈલ પર મા-બાપે આપેલ બપોરના ભોજન માટેની ચિઠ્ઠી હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>
શું વિદ્યાર્થી બપોરના ભોજન માટે શાળાએ ક્યારેક ક્યારેક રોકાય છે? (કૃપા કરીને શાળાને તારીખોની જાણ કરો)			હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>		
શું વિદ્યાર્થી ચિઠ્ઠી વિના શાળાનાં હદની જમીન છોડીને બહાર જઈ શકે?			હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>		
નાગરિકત્વ (સિટિઝનશિપ)					
જન્મ થયો એ દેશ		જો કેનેડા હોય, તો જન્મ થયો એ પ્રાંત		જો કેનેડાની બહાર જન્મ થયો હોય, તો કેનેડામાં પ્રવેશ કર્યો એ તારીખ વર્ષ મહિનો દિવસ	
કેનેડિઅન <input type="checkbox"/> કાયમી નિવાસી <input type="checkbox"/> સ્ટુડન્ટ વીસા <input type="checkbox"/> મા-બાપનું કાર્ય/વીસા <input type="checkbox"/> શરણાર્થી <input type="checkbox"/>				જે વિદ્યાર્થીનો જન્મ કેનેડાની બહાર થયો હોય, તેનું ફાઈલ પર ખરાપણું સાબિત કરતો દસ્તાવેજ હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>	
બોર્ડને સીધી જ ચૂકવવામાં આવેલ ટ્રયૂશન ફીઝ સ્ટુડન્ટ વીસા <input type="checkbox"/> પ્રથમ રાષ્ટ્રના શિક્ષણ સત્તા <input type="checkbox"/>					
દાખલ થવાનું કારણ	દાખલ થવાની તારીખ	પ્રથમ ભાષા/દેશની ભાષા	ઘરે બોલવામાં આવતી ભાષા		
સ્વૈચ્છિક પ્રથમ રાષ્ટ્ર, સાવકી જ્ઞાતિ (મિટસ), અને ઉત્તર અમેરિકામાં વસતા એસ્કિમો જાતિનાં લોકો (ઈ-ન્યૂએટ) તરીકેની સ્વ-ઓળખાણ					

એબોરિજિનલ (દિશનાં પ્રથમ રહેવાસીઓ, આદિવાસીઓ અથવા મૂળ જાતિ)નાં વિદ્યાર્થીઓનાં બધા જ મા-બાપ/વાલીઓ અને જે વિદ્યાર્થીઓ 18 વર્ષ અથવા ઉપરની વયનાં હોય તેઓ પાસે એ અધિકાર છે કે તેઓ સ્વૈચ્છિક રીતે અને ખાનગી રીતે તેઓની એબોરિજિનલ વંશપરંપરાની સ્વ-ઓળખ આપે.

જો વિદ્યાર્થીને એબોરિજિનલ વંશપરંપરાનો ગણવામાં આવે, તો કૃપા કરીને યોગ્ય ખાનાંને ચકાસો: (આ બાબતને સમર્થન આપતા દસ્તાવેજની જરૂર નથી.)

પ્રથમ રાષ્ટ્ર (દરજ્જો અથવા બિન-દરજ્જો) મેટિસ ઈન્ડિયન

માબાપ/વાલી

સંભાળ બન્ને મા-બાપ <input type="checkbox"/> સંયુક્ત <input type="checkbox"/> અલગ <input type="checkbox"/> કાઉન <input type="checkbox"/> વિશિષ્ટ વ્યવસ્થાઓ <input type="checkbox"/>	ઓ.એસ.આર.માં રજૂ કરવામાં આવેલ અદાલતનો આદેશ, હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>	વિદ્યાર્થી આની સાથે રહે છે:
મા-બાપ 1: (મુખ્ય સંપર્ક) છેલ્લું નામ, પ્રથમ નામ	વિદ્યાર્થી સાથેનો સંબંધ	વિદ્યાર્થી સાથે રહે છે <input type="checkbox"/> શાળાએ સ્વયંસેવક બનવા તૈયાર છે? હા <input type="checkbox"/>
સરનામું (જો વિદ્યાર્થી કરતાં અલગ હોય તો)	હોમ ફોન (જો વિદ્યાર્થી કરતાં અલગ હોય તો)	શું કાર્ય પર હોય ત્યારે સંપર્ક કરી શકાય છે? હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>
સેલ ફોન	ધંધાકીય ફોન નંબર	ઈ-મેઈલ એડ્રેસ
મા-બાપ 2: (મુખ્ય સંપર્ક) છેલ્લું નામ, પ્રથમ નામ	વિદ્યાર્થી સાથેનો સંબંધ	વિદ્યાર્થી સાથે રહે છે <input type="checkbox"/> શાળાએ સ્વયંસેવક બનવા તૈયાર છે? હા <input type="checkbox"/>
સરનામું (જો વિદ્યાર્થી કરતાં અલગ હોય તો)	હોમ ફોન (જો વિદ્યાર્થી કરતાં અલગ હોય તો)	પત્રવ્યવહાર કરવાની નકલ છે? હા <input type="checkbox"/> શું કાર્ય પર હોય ત્યારે સંપર્ક કરી શકાય છે? હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>
સેલ ફોન	ધંધાકીય ફોન નંબર	ઈ-મેઈલ એડ્રેસ
વાલીનું છેલ્લું નામ, પ્રથમ નામ	વિદ્યાર્થી સાથેનો સંબંધ	વિદ્યાર્થી સાથે રહે છે <input type="checkbox"/> શાળાએ સ્વયંસેવક બનવા તૈયાર છે? હા <input type="checkbox"/>
સરનામું (જો વિદ્યાર્થી કરતાં અલગ હોય તો)	હોમ ફોન (જો વિદ્યાર્થી કરતાં અલગ હોય તો)	પત્રવ્યવહાર કરવાની નકલ છે <input type="checkbox"/> શું કાર્ય પર હોય ત્યારે સંપર્ક કરી શકાય છે? હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>
સેલ ફોન	ધંધાકીય ફોન નંબર	ઈ-મેઈલ એડ્રેસ

ડરહૅમ પ્રારંભિક અથવા માધ્યમિક શાળામાં હાજરી આપતા સહોદરો

સરનામું	પ્રથમ નામ	હાજરી આપતા હો એ શાળા (જો જુદી હોય તો)	વર્ગ

સંકટસમયે સંપર્ક

સંકટસમયે સંપર્ક (મા-બાપ/વાલી સિવાય)	ફોન નંબર	સંબંધ વિદ્યાર્થીનિ પિક-અપ કરવા માટેની પરવાનગી હા <input type="checkbox"/>
તબીબી		
ડોક્ટરનું નામ	ફોન નંબર	હેલ્થ કાર્ડ (વૈકલ્પિક)
જો જરૂર પડે તો ઓમ્બ્યુલન્સ દ્વારા વિદ્યાર્થીને એક સ્થળેથી બીજે સ્થળે લઈ જવા હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/>		
<p>જો વિદ્યાર્થી ની જોખમી કહી શકાય તેવી ભયગ્રસ્ત જીવનની તબીબી સ્થિતિ હોય, તો તેવા કિસ્સામાં તેની વ્યક્તિગત જરૂરિયાતોને સંબોધવા માટે એક વ્યક્તિગત પ્રતિભાવવાળી યોજના ઉત્પન્ન કરવામાં આવશે. જીવનની ભયગ્રસ્ત તબીબી સ્થિતિને ટેકો આપવા માટે માહિતી/પરવાનગીના વધારાનાં પત્રકો મેળવવા માટે કૃપા કરીને પ્રિન્સિપાલને મળો.</p> <p>જીવન માટે ભયગ્રસ્ત હોય તેવી તબીબી સ્થિતિઓ અને/અથવા વિશિષ્ટ વિકારવશતાઓ (એલર્જી) હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/></p> <p>જો હા, તો વિગતો આપો</p> <hr/> <hr/> <p>શાળામાં આપવામાં આવેલ દવા હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/></p> <p>જો હા, તો વિગતો આપો</p> <hr/> <hr/> <p>વિદ્યાર્થી મેડિકએલર્ટ® પહેરે છે હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/></p> <p>નોંધણી ક્રમાંક _____</p>		<p>એપિપેન પૂરી પાડવામાં આવી હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/></p> <p>ફાઈલ પર એપિપેનનો પ્રકાર હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/></p> <p>ફાઈલ પર વિશિષ્ટ વિકારવશતા (એલર્જી) વિશેની સાવધાની હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/></p> <p>ફાઈલ પર મુખ વડે અપાતા ઔષધિ પ્રયોગ માટેની વિનંતી હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/></p> <p>ફાઈલ પર સંકટસમયેની પરિસ્થિતિઓમાં ઈન્જેક્શન વડે અપાતા ઔષધિ પ્રયોગ માટેની વિનંતી હા <input type="checkbox"/> ના <input type="checkbox"/></p>

પોટેશિઅમ આયોડાઈડની ગોળી

નીચેની બાબત માત્ર તે જ વિદ્યાર્થીઓનાં મા-બાપને લાગુ પડે છે કે જેઓ કાં તો પિકરિંગ અથવા ડાલિંગટનનાં આણ્વિકેન્દ્રીય પેદા કરતા મથકોનાં 10 કિલોમીટરનાં ત્રિજ્યા સુધીમાં શાળામાં હાજરી આપતા હોય. ત્રિજ્યા સુધીમાંની તમામ શાળાઓ પાસે ડરહેમ ડિસ્ટ્રિક્ટ સ્કૂલ બોર્ડનું આણ્વિકેન્દ્રીય સંકટસમયની કાર્યપદ્ધતિઓની નકલ છે.

જો આણ્વિકેન્દ્રીય પેદા કરતા મથક પર કોઈ ગંભીર અકસ્માતની ઘટના ઘટે, તો મથક પરથી કિરણોત્સર્ગી પદાર્થ કદાચ બહાર નીકળી શકે છે. એક પ્રકારનો કિરણોત્સર્ગી પદાર્થ જે કદાચ છટકી શકે તેમ હોય તે રેડિયોઆયોડિન છે. જો રેડિયોઆયોડિનનો શ્વાસ લેવાઈ જાય તો તે થાઈરોઈડગ્રંથિ દ્વારા શોષી લેવાય છે. થાઈરોઈડગ્રંથિ દ્વારા શોષી લેવામાં આવેલ રેડિયોઆયોડિનની માત્રાને પોટેશિઅમ આયોડાઈડ (કે.આઈ.)ની ગોળીને ગળી જવાથી અને તેટલી ઘટાડી શકે છે. એવી અપેક્ષા સેવવામાં આવે છે કે કોઈપણ વિકિરણોને ખુલ્લા મુકાયાની ઘટના ઘટે તે પહેલાં શાળાને બંધ કરવામાં અને તમારા બાળકને જોખમકારક જગ્યાએથી દૂર કરવામાં પૂરતા પ્રમાણમાં સમય મળી રહેશે. તેમ છતાં એ નિર્ણય લેવામાં આવ્યો છે કે 10 કિલોમીટરની ત્રિજ્યા સુધીમાં આવેલ તમામ શાળાઓમાં કે.આઈ.ની ગોળીઓને આગોતરા વહેંચણી કરવામાં આવે. બધા જ પ્રિન્સિપાલને સૂચિત કરવામાં આવ્યા છે કે આ ગોળીઓનું બહાર પાડવું એ પ્રાંતીય અધિકૃતિને આધિન છે.

જે વ્યક્તિઓને આયોડિન પ્રત્યે એલર્જી હોય તેઓ માટે કે.આઈ.ની ગોળીઓ પ્રત્યે કંઈક પ્રતિક્રિયા હોઈ શકે છે. આ કારણોસર, જો મા-બાપને સહેજે શંકા જાય અથવા ખબર હોય કે તેમનું બાળક આયોડિન પ્રત્યે એલર્જી ધરાવે છે તો એ બાબત મહત્વની છે કે તેઓ શાળાને આ સંદર્ભે જાણ કરે. થાઈરોઈડનું અવરોધન કરતા પોટેશિઅમ આયોડાઈડ બાબતનાં પ્રશ્નો માટે, કૃપા કરીને ડરહેમ આરોગ્ય વિભાગની સ્થાનિક નગરપાલિકાનો 905-723-3818 એક્સટેન્શન 2188 અથવા 1-888-777-9613 એક્સટેન્શન 2188 પર સંપર્ક સાધો.

હું મારા બાળકને કે.આઈ.ની ગોળી આપવા માટેની પરવાનગી આપું છું હા ના

મારા બાળકને આયોડિન પ્રત્યે એલર્જી છે

વૈકલ્પિક સરનામું/બાળકાળજી

વૈકલ્પિક સરનામું/બાળકાળજીની જોગવાઈ કરનાર (જો લાગુ પડે તો)	ફોન નંબર	શાળા પહેલાં	શાળા પછી
		બસ દ્વારા લેવા-મૂકનવાનું સરનામું પિક અપ <input type="checkbox"/> અન્ય <input type="checkbox"/>	બસ દ્વારા લેવા-મૂકનવાનું સરનામું પિક અપ <input type="checkbox"/> અન્ય <input type="checkbox"/>
		બસ દ્વારા લેવા-મૂકનવાનું સરનામું પિક અપ <input type="checkbox"/> અન્ય <input type="checkbox"/>	બસ દ્વારા લેવા-મૂકનવાનું સરનામું પિક અપ <input type="checkbox"/> અન્ય <input type="checkbox"/>

હકાધિકારનો પરિત્યાગ

મેં સ્વીકાર્ય અને સુરક્ષિત ઉપયોગની પદ્ધતિનાં પત્રકને (કે જે તમારી બાળકની શાળાએ ડી.ડી.એસ.બી.ની વેબસાઈટ પર ઉપલબ્ધ છે) વાંચ્યો છે અને હું મારા બાળકને જ્યારે તે શાળાએ હોય ત્યારે ઈન્ટરનેટનો ઉપયોગ કરવાની પરવાનગી આપું છું.

હું સંમતિ આપું છું

હું સંમતિ આપતો/આપતી નથી

મારા બાળકનાં શાળાનાં કામને શાળાની ઈમારતોમાં (વિદ્યાર્થીનાં વર્ગ-ખંડ સિવાય), શાળાએ અથવા બોર્ડ પ્રકાશનોમાં અને મીડિયામાં વેબસાઈટનાં લેખોમાં કદાચ પ્રદર્શિત કરવામાં આવી શકે છે.

હું સંમતિ આપું છું

હું સંમતિ આપતો/આપતી નથી

મારા બાળકનો ફોટો/દૃશ્ય પસંદગીપણાંને શાળાની ઈમારતોમાં (વિદ્યાર્થીનાં વર્ગ-ખંડ સિવાય), શાળાએ અથવા બોર્ડ પ્રકાશનોમાં અને મીડિયામાં વેબસાઈટનાં લેખોમાં કદાચ પ્રદર્શિત કરવામાં આવી શકે છે.

હું સંમતિ આપું છું

હું સંમતિ આપતો/આપતી નથી

હું મારા નામ અને ફોન નંબરને શાળાની સમુદાય પરિષદો દ્વારા ઉપયોગ કરવા માટે પરવાનગી આપું છું કે જેથી કરીને શાળાની માહિતી એકબીજાને આપી શકાય.

હું સંમતિ આપું છું

હું સંમતિ આપતો/આપતી નથી

હું મારા બાળકને એક શિક્ષકની દોષરેખ હેઠળ, આસપાસનાં આનંદપર્થટનોમાં સામેલ કરવા માટે પરવાનગી આપું છું.

હું સંમતિ આપું છું

હું સંમતિ આપતો/આપતી નથી

સંકટસમયે શાળાનું બંધ રહેવું

ઉગ્ર હવામાન દરમિયાન, બોર્ડ શાળાને ચાલુ રહેવા દેવા માટેનો પ્રયત્ન કરશે પરંતુ આનો મતલબ એ નહીં કે બાળકોને શાળાએ મોકલવા જ જોઈએ. શાળાએથી ચાલીને આવવા-જવાની સ્થિતિ સુરક્ષિત છે કે નહીં એ નક્કી કરવાની જવાબદારી મા-આપને શિરે રહેશે. વહેલી સવારે રેડિયોની ઉદ્દોષણને સાંભળો. જ્યારે બસોને સવારનાં ભાગે રદ કરવામાં આવી હશે ત્યારે તે અપોરનાં ભાગે દોડશે નહીં.

ઉગ્ર હવામાનનાં કિસ્સામાં અથવા તો ઉષ્ણતાની ઊણપ, પાણી અથવા ગેસ ચૂવાઈને બહાર આવવાથી, વગેરેથી સંકટસમયની સ્થિતિનાં સંજોગોમાં, હું મારા બાળકને ઘરે મોકલવાની પરવાનગી આપું છું. હા ના

જો તમારા બાળકને ઘરે મોકલવાનું ન હોય, તો કૃપા કરીને વૈકલ્પિક વ્યવસ્થાઓ વિશે સ્પષ્ટતા કરો:

સરપેન્શન/એક્સપેન્શન્સ

શું આ વિદ્યાર્થીને ઓન્ટેરિઓની કોઈ શાળામાંથી હાલમાં સરપેન્ડ કરવામાં આવેલ છે? જો હા, તો શાળાનું તેમજ બોર્ડનું નામ પૂરું પાડો

શું આ વિદ્યાર્થીને અગાઉ ઓન્ટેરિઓની કોઈપણ શાળામાંથી એક્સપેલ (અરતરક) કરવામાં આવ્યો છે? જો હા, તો શાળાનું તેમજ બોર્ડનું નામ અને સંપર્ક કરવા માટેનાં નામને પૂરું પાડો

સ્નાતક માટેની જરૂરિયાતો (માત્ર માધ્યમિક વિદ્યાર્થીઓ માટે)

ડરહેમ ડિસ્ટ્રિક્ટ સ્કૂલ બોર્ડની બહાર પૂર્ણ કરેલ સમુદાયની સેવાનાં ક્લાકોનો દસ્તાવેજ:

ક્લાકો _____

વર્ગ 10 ની સાક્ષરતાને લગતી કસોટી સફળતાપૂર્વક પૂર્ણ કરી (કૃપા કરીને પરિણામોની સાબિતી પૂરી પાડો) હા ના

સાક્ષરતાને લગતી કસોટીનાં પરિણામો પ્રાપ્ત કર્યાની સાબિતી:
હા ના

ખાનગી માહિતીનું ખાનગીપાણું

શહેર સુધારાઈ માહિતીનું સ્વાતંત્ર્ય અને ખાનગીપણાંની ધારાનું રક્ષણ, 1989ની કલમ 29(2) મુજબ, વ્યક્તિગત માહિતીને શિક્ષણ ધારો નોંધણી કરાયેલ શાળાનું સંગઠન (આર.એસ.ઓ) 1980ની કલમ 129 ધારા 10ની સત્તા અન્વયે એકત્રિત કરવામાં આવે છે અને તેનો ઉપયોગ અમારી શાળાનાં સામાન્ય સંચાલન કાજે કરવામાં આવશે. આ એકત્રિકરણ વિશેના પ્રશ્નોને શિક્ષણના નિરીક્ષક/કામદાર સંબંધી, ડરહેમ ડિસ્ટ્રિક્ટ સ્કૂલ બોર્ડ 400 ટોન્ટન રોડ પૂર્વ બ્લિટબી, ઓ.એન. એલ. 1 આર 2 કે 6 905-666-5500 તરફ નિર્દેશ કરવા જોઈએ.

હું એ સમજું છું કે આ પત્રકમાં રજુ કરેલ કોઈપણ માહિતીમાં કોઈપણ ફેરફાર થશે તો તે અંગે શાળાને તરત જ માહિતી આપવા માટેની જવાબદારી મારી છે.

હું એ સ્વીકારું છું કે જો શાળાની સરહદમાં કદાચ કોઈ ચોરી થવાની ઘટના ઘટે તો શાળા તેને માટે કાનૂની જવાબદારીનો સ્વીકાર નહીં કરે.

તારીખ: _____ મા-આપ/વાલી અથવા 18 વર્ષ અને ઉપરની વયનાં બાળકની સહી: _____

વહીવટી તંત્રએ નોંધણી પત્રકની સમીક્ષા કરી છે

તારીખ: _____ શાળાનાં વહીવટકર્તાની સહી: _____