

School No.	பாடசாலையின் பெயர்				
மாணவர் தகவல்					
சட்டபூர்வமான கடைசிப் பெயர், முதற் பெயர், நடுப்பெயர்			பால் ஆண் <input type="checkbox"/> பெண் <input type="checkbox"/>		
விரும்பப்படும் கடைசிப் பெயர், முதற் பெயர் (மேலே குறிப்பிட்டது போன்றதே <input type="checkbox"/>)			தொலைபேசி இலக்கம் தொலைபேசிப் புத்தகத்தில் இலக்கம் இல்லை <input type="checkbox"/>		
பிற்ந்த தேதி: வருடம் மாதம் திங்கள்	Proof of Age Document	Grade	Homeroom	Status Overflow <input type="checkbox"/> Out Of Area <input type="checkbox"/>	Proof of Address
வீட்டு இலக்கம் (பூந்காயின் 911 இலக்கத்தைச் சேர்க்கலும்)	அறை-அலகு இலக்கம்	விதியின் பெயர் (பூந்காயின் லோட் இலக்கம் மற்றும் கொஞ்செஷன் இலக்கம் மட்டும்)		நகரம்/பட்டணம்	தபால் குறியீடு
தபால் அனுப்பும் முகவரி (மேற்குறிப்பிட்டதிலும் வித்தியாசமானதாயின் நகரம்/பட்டணம் என்பதற்குக் குறிப்பிடவும்)		முந்தைய பாடசாலை / சபை			
<p>இந்த மாணவர் ஒரு அடையாளப்படுத்தி இடமளிக்கப்படும் மறுபரிசீலனை குழுவினால் (ஜபிஇர்சி) அடையாளம் காணப்பட்டுள்ளாரா? ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/></p> <p>மாணவருக்கு ஒரு தனிகல்வித்திட்டம் (ஜஸபி) உண்டா? ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/> அப்படியெனில் ஜபிஇர்சி அடையாளம் என்ன?.....</p>					
<p>இந்த மாணவர் இரண்டாவது மொழியாக ஆங்கிலம் (அன்ஸ்லெ) கற்றல் உதவியைப் பெற்று உள்ளாரா? ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/></p>					
மதிய உணவு (ஆரம்ப பாடசாலை மாணவர்கள் மட்டும்)					
இந்த மாணவர் மதிய உணவு அருந்த பாடசாலையில் தங்கி இருப்பாரா?	ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/>			Parent Lunch Note on File Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
இந்த மாணவர் மதிய உணவு அருந்த இடையிடையே தங்கி இருப்பாரா? (பாடசாலைக்கு திகதிகளை தயவுசெய்து அறியத் தரவும்)	ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/>			பெற்றோருடைய குறிப்பு கோப்பில் உள்ளது ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/>	
இந்த மாணவர் ஒரு குறிப்புடன் பாடசாலை எல்லையிலிருந்து வெளியே செல்ல முடியுமா?	ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/>				
பிரஜாஹரிமை					
பிற்ந்த நாடு	கனடாவில் பிற்ந்தவர் எனின் பிற்ந்த மாகாணம்			கனடாவுக்கு வெளியே பிற்ந்திருப்பின் கனடாவுக்கு வந்த தினம் வருடம் மாதம் திங்கள்	
கனேடிய பிரஜை <input type="checkbox"/> நிரந்தர வதிவிழையாளர் <input type="checkbox"/> மாணவர் விசா <input type="checkbox"/> பெற்றோர் வேலை/விசா <input type="checkbox"/> அகதி <input type="checkbox"/>			Student born outside Canada. Verification Document on file Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
<p>Tuition Paid Directly to the Board Student Visa <input type="checkbox"/> First Nation Education Authority <input type="checkbox"/></p>					
Admit Reason	Admit Date	முதல் மொழி – தாய் மொழி		வீட்டில் பேசப்படும் மொழி	
Voluntary First Nation, Métis, and Inuit Self-Identification					
<p>சுயதேசிய மாணவர்களின் பெற்றோர் - பாதுகாவலர் யாவருக்கும் 18 மற்றும் அதற்கும் அதிக வயதுடைய மாணவர்களுக்கு சுய விருப்பத்தின் பேரிலும் அந்தரங்கம் பேணிய முறையிலும் தமது சுய தேசிய பரம்பரையை சுயமாக அடையாளம் காண உரிமை உண்டு.</p> <p>இந்த மாணவர் சுயதேசிய பரம்பரையைச் சேர்ந்தவராகக் கருதப்படுவராயின், பொருத்தமான பெட்டியை அடையாளமிடவும்:: (உறுதிப்படுத்தும் ஆவணங்கள் தேவை இல்லை)</p>					

முதல் தேசவாசி (அந்தஸ்து அல்லது அந்தஸ்து அற்ற நிலை) <input type="checkbox"/>	மேற்கிணில் <input type="checkbox"/>	இன்யுஇற் <input type="checkbox"/>	
பெற்றோர் - பாதுகாவலர்			
பொறுப்புரிமை		மாணவர் யாருடன் வாழ்கின்றார்:	
இரு பெற்றோரும் <input type="checkbox"/> இணைந்த <input type="checkbox"/> தனிப்பட்டது <input type="checkbox"/> அரசதற்பு வகுக்கீல் <input type="checkbox"/> விசேட ஒழுங்குகள் <input type="checkbox"/>	ஓன்ஸ்ஆர் (ஒன்றாற்றியோ மாணவர் புதிவ) OSR இல் கோட்டுக் கட்டளை பதியப்பட்டுள்ளது ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/>	மாணவர் யாருடன் வாழ்கின்றார்:	
பெற்றோர் 1: (முதன்மையான தொடர்பு) கடைசிப் பெயர் முதற் பெயர்	மாணவருடனான உறவுமுறை	மாணவரோடு வசிக்கின்றார் ஆம் <input type="checkbox"/> பாடசாலையில் தொண்டர் வேலை செய்ய சம்மதமாயுள்ளேன்? ஆம் <input type="checkbox"/> வேலையிடத்தில் தொடர்பு கொள்ள முடியும்? ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/>	
கைத்தொலைபேசி இலக்கம்	வியாபார-வேலை தொலைபேசி இலக்கம்	மின்-அஞ்சல் முகவரி	
பெற்றோர் 2: கடைசிப் பெயர் முதற் பெயர்	மாணவருடனான உறவுமுறை	மாணவரோடு வசிக்கின்றார் ஆம் <input type="checkbox"/> பாடசாலையில் தொண்டர் வேலை செய்ய சம்மதமாயுள்ளேன்? ஆம் <input type="checkbox"/>	
முகவரி (மாணவரினது முகவரியிலும் வித்தியாசமானதாயின்)	வீட்டுத் தொலைபேசி (மாணவரது இலக்கத்திலும் வேறுபட்டதாயின்)	கடிதத் தொடர்பின் பிரதி ஆம் <input type="checkbox"/> வேலையிடத்தில் தொடர்பு கொள்ள முடியும்? ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/>	
முகவரி (மாணவரினது முகவரியிலும் வித்தியாசமானதாயின்)	வியாபார-வேலை தொலைபேசி இலக்கம்	மின்-அஞ்சல் முகவரி	
பாதுகாவலர்: கடைசிப் பெயர் முதற் பெயர்	மாணவருடனான உறவுமுறை	மாணவரோடு வசிக்கின்றார் ஆம் <input type="checkbox"/> பாடசாலையில் தொண்டர் வேலை செய்ய சம்மதமாயுள்ளேன்? ஆம் <input type="checkbox"/>	
முகவரி (மாணவரினது முகவரியிலும் வித்தியாசமானதாயின்)	வீட்டுத் தொலைபேசி (மாணவரது இலக்கத்திலும் வேறுபட்டதாயின்)	கடிதத் தொடர்பின் பிரதி ஆம் <input type="checkbox"/> வேலையிடத்தில் தொடர்பு கொள்ள முடியும்? ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/>	
கைத்தொலைபேசி இலக்கம்	வியாபார-வேலை தொலைபேசி இலக்கம்	மின்-அஞ்சல் முகவரி	
டியறும் ஆழம்ப அல்லது உயர்நிலைப் பள்ளி ஒன்றில் கல்வி கற்கும் சகோதரர்கள் Siblings Attending a Durham Elementary or Secondary School			
குடும்பப் பெயர்	முதற் பெயர்	கல்வி கற்கும் பாடசாலை (வேறானதாயின்)	வகுப்பு
அவசரநிலைத் தொடர்பு நபர்			
அவசர நிலைத் தொடர்பு நபர் (பெற்றோர் /பாதுகாவலருத் தவிர்ந்த ஒருவர்)	தொலைபேசி இலக்கம்	உறவுமுறை மாணவரை அழைத்துச் செல்வதற்கான அனுமதி ஆம் <input type="checkbox"/>	

Medical- மருத்துவம் சார்ந்த தகவல்

வைத்தியரின் பெயர்	தொலைபேசி இலக்கம்	ஆரோக்கிய அட்டை இலக்கம் (விரும்பினால் மட்டும் தரலாம்)	
அவசர சிகிச்சைவண்டியில் தேவை ஏற்படுன் மாணவரைப் போக்குவரத்து செய்வதற்கான அனுமதி <input checked="" type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/>			
<p>மாணவர் பேரபாயகரமான உயிராபத்து கொண்ட மருத்துவ நிலைமை கொண்டிருப்பின் தனிப்பட்ட பதிலிறுப்பு திட்டம் ஒன்று ஒருவருடைய தனிப்பட்ட தேவைகளின் அடிப்படையில் உருவாக்கப்படும். உயிராபத்துக் கொண்ட மருத்துவ நிலைமைக்கு ஆதரவு தரும் மேலதிக தகவல்/அனுமதிப் படிவங்களுக்கு தயவுசெய்து தலைமை ஆசிரியரைச் சந்தியுங்கள்.</p> <p>உயிருக்கு ஆயத்தினை விளைவிக்கக்கூடிய ஆரோக்கிய நிலைமைகள் மற்றும்/அல்லது ஓவ்வாமைகள் ஆம் <input checked="" type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/></p> <p>ஆம் எனில் விபரம்</p>			
<p>மருந்துகள் பாடசாலையில் வழங்கப்படும் <input checked="" type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/></p> <p>ஆம் எனில் விபரம் தரவும்</p>			
<p>மாணவர் மருத்துவ எச்சரிக்கை அணிகலனை (MedicAlert®) அணிந்திருப்பார் <input checked="" type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை <input type="checkbox"/></p> <p>புதிவு இலக்கம்</p>			
Potassium Iodide Pill – பொற்றாசியம் அயடை குளிசைகள்			
<p>பிக்கரிங் அல்லது டார்லிங்ஸ் அணுசக்தி உற்பத்தி நிலையங்களுக்குப் 10 கிமீ கூற்றுவட்டாரத்தில் உள்ள பாடசாலைகளுக்குச் செல்லும் மாணவர்களுடைய பெற்றோருக்கே வரும் வியாம் பொருத்தமானதாகும். இந்த கூற்றுவட்டாரத்தில் இருக்கும் எல்லாப் பாடசாலைகளிலும் டியூம் பிரதேச பாடசாலைச் சமையின் அணுசக்தி அவசரநிலை வழியறையின் பிரதி ஒன்று உள்ளது.</p> <p>உயக்கு உற்பத்தி நிலையத்தில் பார்தாரமான விபத்து ஏதும் நிகழ்ந்தால், கதிர்வீச்கடையை பொருத்து வெளியேறக்கூடும். கதிர்வீச்கள் அயுடன் வியேற்றப்படக்கூடிய கதிர்வீச்குப் பொருத்து ஒரு வகையாகும். கதிர்வீசுக் குழுமங்கள் உட்கவாசிக்கப்பட்டால் அது தைரொயிட்டுச் சுரப்பிகளினால் உறிஞ்சப்படுகின்றது. நூற்றுச்சம் அம்பட்டு (KI) குளிசையினை உட்கொள்வது தைரொயிட்டு உறிஞ்சப்படக்கூடிய கதிர்வீசுக் குழுமங்களையே குறைக்கும். கதிர்வீசுக் குழுமங்களைப் பொருத்து முன்கொண்டு பாடசாலைகளை முடிவு எடுக்கப்பட்டுள்ளது. மாகாண அங்கொருத்துக்கு உட்பட்டே இந்தக் குளிசைகள் பக்கப்படும் என்பது எல்லா அதிபர்களுக்கும் அறியத்துறப்பட்டுள்ளது.</p> <p>அனுக்கு ஓவ்வாமை உள்ள தனிப்பட்ட நப்ர்களுக்கு (KI) குளிசைகள் சில எதிர் விளைவுகளைத் தரக்கூடும். இந்தக் காரணத்துக்காக தமது பிள்ளைகளுக்கு அயுடன் வாலை இருப்பின் அல்லது இருப்பதான் சந்தேகம் இருப்பின் அதனைப் பாடசாலைக்கு அறியத்தறுவது மிக முக்கியமாகும். தைரொயிட்டுக்கூடும் பொற்றாசியம் அயடையை கேள்விகளுக்கு, தயவு செய்து டியூம் ஆரோக்கிய தினைக்காளத்தின் பிரதேச மாநகராட்சியை 905-723-3818 இணைப்பு 2188 அல்லது 1-888-777-9613 இணைப்பு 2188 அல்லது இலக்கங்களில் தொடர்பு கொள்ளுங்கள்.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ஆம்.. KI குளிசைகள் எனது பிள்ளைக்குக் கொடுப்பதற்கான அனுமதியை நான் வழங்குகின்றேன் <input type="checkbox"/> எனது பிள்ளை அயுடனுக்கு ஓவ்வாமை கொண்டவர்</p>			
Alternate Address/Childcare – மாற்று முகவரி/பிள்ளைப்ப்ராமரிப்பு			
மாற்று முகவரி/பிள்ளைப்ப்ராமரிப்பு வழங்குனர் (பொருத்தமாயின்)	தொலைபேசி இலக்கம்	பாடசாலை நேர்த்திற்கு முன்னர்	பாடசாலை நேர்த்திற்குப் பின்னர்
		<p><input checked="" type="checkbox"/> பெருந்து முகவரி அழைத்துக் கொள்ள வேறு <input type="checkbox"/></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> பெருந்து முகவரி அழைத்துக் கொள்ள வேறு <input type="checkbox"/></p>
		<p><input checked="" type="checkbox"/> பெருந்து முகவரி அழைத்துக் கொள்ள வேறு <input type="checkbox"/></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> பெருந்து முகவரி அழைத்துக் கொள்ள வேறு <input type="checkbox"/></p>

விட்டுக்கொடுப்புகள்

ஏற்றுக் கொள்ளப்படக்கூடியதும் பாதுகாப்பானதும் ஆன பயணபாட்டுச் செயல்முறைப் படிவத்தினை (முனிஸிபி - டியூம் வட்டார் பாடசாலைச்சபை இணையத்தளம் மற்றும் உடங்கள் பிள்ளையின் பாடசாலையில் கிடைக்கப்பெறுவது) நான் வாசித்துள்ளேன். எனது பிள்ளைக்கு பாடசாலையில் இருக்கும் போது வலைத்தொடர்பினைப் பயன்படுத்துவதற்கு நான் அனுமதி அளிக்கின்றேன்.

எனது பிள்ளையின் பாடசாலை வேலை, பாடசாலைக் கட்டிடங்களில் (மாணவரின் வகுப்பறை தவிர்ந்த இடங்கள்), பாடசாலை அல்லது பாடசாலைச் சபைப் பிரசரங்கள், இணையத்தளங்கள், ஊடகக் கட்டுரைகள் போன்றவற்றில் காட்சிக்குப் பயன்படுத்தப்படலாம்.

நான் சம்மதமளிக்கின்றேன் நான் சம்மதம் அளிக்க இல்லை எனது பிள்ளையின் புகைப்படம் தோற்ற ஒருமைப்பாடுகள் பாடசாலைக் கட்டிடங்களில் (மாணவரின் வகுப்பறை தவிர்ந்த இடங்கள்), பாடசாலை அல்லது பாடசாலைச் சபைப் பிரசரங்கள், இணையத்தளங்கள், ஊடகக் கட்டுரைகள் போன்றவற்றில் காட்சிக்குப் பயன்படுத்தப்படலாம்.

நான் சம்மதமளிக்கின்றேன் நான் சம்மதம் அளிக்க இல்லை பாடசாலைத் தகவல்களைப் பகிர்ந்து கொள்ளும் நோக்கத்திற்காக எனது பெயர் மற்றும் தொலைபேசி இலக்கத்தை பாடாசலை சமூக சபை பயன்படுத்துவதற்கு நான் அனுமதி அளிக்கின்றேன்.

நான் சம்மதமளிக்கின்றேன் நான் சம்மதம் அளிக்க இல்லை ஒர் ஆசிரியரின் மேற்பார்வையின் கீழான அயலிடப்பகுதி குற்றுலாக்களுக்கு எனது பிள்ளை சேர்த்துக் கொள்ளப்படுவதற்கு நான் அனுமதி அளிக்கின்றேன்.

நான் சம்மதமளிக்கின்றேன் நான் சம்மதம் அளிக்க இல்லை

அவசரநிலை பாடசாலை முடல்கள்

மோசமான காலநிலைகளின் போதும் பாடசாலைகளைத் திறந்து வைக்க பாடசாலை சபை முறைக்கிக்கூடும். இருப்பினும் இது மாணவர்கள் பாடசாலைக்குக் கட்டாயம் அனுப்பிவைக்கப்படல் வேண்டும் என்பதைக் கூறிக் கூட்டாது. தமது பிள்ளைகள் பாடசாலைக்கு நடந்து சென்று திரும்பி வருவதற்குப் பாதுகாப்பான நிலைமைகளா என்பதைத் தீர்மானிப்பது பெற்றேர்களது பொறுப்பாகும். அதிகாலையில் வாணைவி அறிவித்தல்களைக் கேட்கவும். பாடசாலைப் பேருந்துகள் காலையில் ரத்து செய்யப்பட்டால் பிற்பகலிலும் அவை செயல்பட மாட்டா.

மோசமான காலநிலை அல்லது வெப்பமுட்டல், நீர் விநியோகம் அல்லது ஏரிவாயு கசிவு போன்ற அவசர நிலைமைகளின் போது எனது பிள்ளையை வீட்டிற்கு அனுப்பி வைக்கப்படல் கூடாது என்றால் மாற்றிடான ஒழுங்குகளைக் குறிப்பாகக் கூறவும்.

இடைநிறுத்தல்/வெளியகற்றப்படல்கள்

இந்த மாணவர் தற்போது ஓன்றாறியோவில் உள்ள எந்தப்பாடசாலையிலிருந்தாவது வெளியகற்றப்பட்டுள்ளாரா? ஆம் எனில், பாடசாலையின் பெயர், மற்றும் பாடசாலைச் சபை என்பவற்றை வழங்கவும்.

இந்த மாணவர் ஓன்றாறியோவில் உள்ள எந்தப் பாடசாலையிலிருந்தும் எப்போதாவது வெளியகற்றப்பட்டுள்ளாரா? ஆம் எனில், பாடசாலையின் பெயர், சபை மற்றும் தொடர்பு கொள்வதற்கானவரின் பெயர் என்பவற்றை வழங்கவும்.

பட்டமளிப்புச்சித்தி பெறவுக்கான தேவைகள் (உயர்நிலை மாணவர்களுக்கு மட்டும்)

<p>இயறும் வட்டார் பாடசாலைச் சபைக்கு வெளியே பூர்த்தி செய்யப்பட்டுள்ள சமூக சேவை மணித்தியாலங்கள் பற்றிய ஆவணம்:</p> <p>மணித்தியாலங்கள்</p> <p>10ம் ஆண்டிற்கான கல்வியறிவுப் பரிசோதனை வெற்றிகரமாகப் பூர்த்தி செய்யப்பட்டுள்ளது (முடிவுகளுக்கான அத்தாசியினை தயவுசெய்து வழங்கவும்) ஆம் □ இல்லை □</p>	<p>Proof of Literacy test Results Received Yes/No கல்வியறிவு பரிசோதனை முடிவுகளுக்கான அத்தாசிசி கிடைக்கப்பட்டுள்ளது: ஆம் □ இல்லை □</p>
--	---

தனிப்பட்ட தகவலின் அந்தரங்கம் பேணல்

மாநகர் தகவல் சுதந்திரம் மற்றும் அந்தரங்கம் பாதுகாக்கப்படல் சட்டம் 1989, s29(2)இன் படி தனிப்பட்ட தகவல்கள் கல்விச் சட்டம் R.S.O. 1980, c 129, s.10 இன் அதிகாரத்தின் கீழ் சேகரிக்கப்படுவதுடன் எமது பாடசாலைகளின் பொது நிர்வாகத்திற்காகப் பயன்படுத்தப்படும்.

இந்தச் சேகரிப்பு பற்றிய கேள்விகள் கல்வி மேலதிகாரி / வேலை பார்ப்பேர் தொடர்புகள், இயறும் வட்டார் கல்விச் சபை- Superintendent of Education/Employee Relations, Durham District School Board, 400 Taunton Rd. E. Whitby, ON L1R 2K6 905-666-5500 அனுப்பப்படுதல் வேண்டும்.

இந்தப்படிவத்தில் கூறப்பட்டுள்ள எந்தத் தகவலிலும் உள்ள எந்த மாற்றத்தையும் உடனடியாகப் பாடசாலைக்கு அறிவிக்க வேண்டியது எனது பொறுப்பாகும் என்பதை நான் விளக்கிக் கொள்கின்றேன்.

பாடசாலை வளாகத்தினுள் நடைபெறக்கூடிய களவுகளுக்குப் பாடசாலை எந்த பொறுப்பும் ஏற்க மாட்டாது என்பதை நான் அறிவேன்.

திகதி:

நிர்வாகம் பதிவு செய்வதற்கான பத்திரத்தைச் சரிபார்த்துள்ளது

திகதி: