

سکول کا نام		سکول نمبر:	
<b>طالب علم کی معلومات</b>			
جنس <input type="checkbox"/> لڑکا <input type="checkbox"/> لڑکی		قانونی نام کا آخری حصہ، پہلا حصہ، درمیانی حصہ	
ٹیلی فون نمبر <input type="checkbox"/> غیر اندراج شدہ		نام کا ترجیحی آخری حصہ، پہلا حصہ ( <input type="checkbox"/> ایضاً )	
پتے کا ثبوت:	سٹیٹس <input type="checkbox"/> اوور فلو <input type="checkbox"/> آٹوٹ آف ایریا	بوم روم	گریڈ
پتے کا ثبوت:	سٹیٹس <input type="checkbox"/> اوور فلو <input type="checkbox"/> آٹوٹ آف ایریا	بوم روم	گریڈ
پوسٹل کوڈ	قصبہ / شہر	گلی کا نام (دیہی علاقوں کا صرف لاٹ اور کنسیشن نمبر شامل کریں)	اپارٹمنٹ / یونٹ
مکان نمبر (دیہی علاقوں کا 911 نمبر شامل کریں)	مکان نمبر (دیہی علاقوں کا 911 نمبر شامل کریں)	تاریخ پیدائش: سال مہینہ دن	عمر کے ثبوت کی دستاویز
گزشتہ سکول / بورڈ		ڈاک کا پتہ (اگر متذکرہ بالا سے مختلف ہو تو شہر/قصبے کا نام شامل کریں):	
گزشتہ سکول میں تدریسی زبان			
کیا طالب کو آئی ڈینٹی فیکشن پلیسمنٹ ریویو کمیٹی کے ذریعے شناخت کیا گیا ہے؟ <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں			
کیا سٹوٹ آئی۔ای۔پی کا حامل ہے؟ <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں اگر ایسا ہے تو آئی۔پی۔آر۔سی آئی ڈینٹی فیکشن کیا ہے: _____			
کیا طالب علم انگلش بطور ثانوی زبان (ای۔ایس۔ایل) کی معاونت حاصل کرتا رہا ہے؟ <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں			
<b>ظہرانہ (صرف اپلیمنٹری درجے کے طلباء کے لیے)</b>			
فائل پر پیرنٹ لنچ نوٹ <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں		کیا طالب علم ظہرانے کے لیے سکول میں قیام کرتا ہے؟ <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں	
کیا طالب علم ظہرانے کے لیے سکول میں کبھی کبھار قیام کرتا ہے (سکول کو تاریخوں سے مطلع کریں) <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں		کیا طالب علم اطلاع (نوٹ) کی بنیاد پر سکول کی عمارت سے باہر جا سکتا ہے؟ <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں	
<b>شہریت</b>			
اگر پیدائش بیرون کینیڈا ہو تو، کینیڈا میں داخلے کی تاریخ: سال مہینہ دن		اگر کینیڈا ہو تو، صوبہ جہاں پیدا ہوئے:	
اگر پیدائش بیرون کینیڈا ہو تو، کینیڈا میں داخلے کی تاریخ: سال مہینہ دن		اگر کینیڈا ہو تو، صوبہ جہاں پیدا ہوئے:	
طالب علم کی بیرون کینیڈا پیدائش کی تصدیقی دستاویز فائل میں ہے: <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں		<input type="checkbox"/> کینیڈا کا باشندہ <input type="checkbox"/> مستقل سکونت <input type="checkbox"/> سٹوڈنٹ ویزا <input type="checkbox"/> والدین کا ورک ویزا <input type="checkbox"/> پناہ گزین	
<input type="checkbox"/> ٹیوشن براہ راست بورڈ کو ادا کی گئی <input type="checkbox"/> سٹوڈنٹ ویزا <input type="checkbox"/> فرسٹ نیشن ایجوکیشن اتھارٹی			
گھر میں بولی جانے والی زبان	مادری زبان/پہلی زبان	تاریخ داخلہ	وجہ داخلہ
<b>درخواست گزار کی فرسٹ نیشن، مے ٹیس، اور انوٹ شناخت کا رضاکارانہ اظہار</b>			
ایب اورینٹل طلباء کے تمام والدین/سرپرست، اور 18 برس یا اس سے زائد عمر کے طالب علم، رضاکارانہ اور رازدارانہ طور پر اپنے ایب اورینٹل توارث کی شناخت خود کر سکتے ہیں۔			
اگر طالب علم کو ایب اورینٹل توارث کا حامل گردانا گیا ہے تو، براہ مہربانی موزوں خانے کا انتخاب کریں: (تصدیقی دستاویزات کی ضرورت نہیں)			
<input type="checkbox"/> انوٹ	<input type="checkbox"/> مے ٹیس	<input type="checkbox"/> فرسٹ نیشن (سٹیٹس یا نان سٹیٹس)	

## والدین/سرپرست

تحويل □ دونوں والدین □ مشترکہ □ خصوصی □ کرائون □ خصوصی انتظامات	او ایس۔ آر میں دائر شدہ عدالتی احکام □ ہاں □ نہیں	طالب علم ان کے ساتھ رہائش پذیر ہے:
والد یا والدہ (اولین شخص برائے رابطہ) 1: نام کا آخری حصہ، پہلا حصہ	طالب علم سے رشتہ	طالب علم کے ساتھ رہائش پذیر ہیں؟ □ ہاں سکول میں رضاکاری کے لیے رضامند ہیں؟ □ ہاں کام کے اوقات میں رابطہ کیا جا سکتا ہے؟ □ ہاں □ نہیں
پتہ (اگر طالب علم کے پتے سے مختلف ہو تو)	گھر کا فون نمبر (اگر طالب علم کے نمبر سے مختلف ہو تو)	
جائے روزگار کا فون نمبر	سیل فون	ای میل کا پتہ
والد یا والدہ 2 (دیگر فرد برائے رابطہ): نام کا آخری حصہ، پہلا حصہ	طالب علم سے رشتہ	طالب علم کے ساتھ رہائش پذیر ہیں؟ □ ہاں سکول میں رضاکاری کے لیے رضامند ہیں؟ □ ہاں کام کے اوقات میں رابطہ کیا جا سکتا ہے؟ □ ہاں □ نہیں
پتہ (اگر طالب علم کے پتے سے مختلف ہو تو)	گھر کا فون نمبر (اگر طالب علم کے نمبر سے مختلف ہو تو)	
جائے روزگار کا فون نمبر	سیل فون	ای میل کا پتہ
سرپرست کے نام کا آخری حصہ، پہلا حصہ	طالب علم سے رشتہ	طالب علم کے ساتھ رہائش پذیر ہیں؟ □ ہاں سکول میں رضاکاری کے لیے رضامند ہیں؟ □ ہاں کام کے اوقات میں رابطہ کیا جا سکتا ہے؟ □ ہاں □ نہیں
پتہ (اگر طالب علم کے پتے سے مختلف ہو تو)	گھر کا فون نمبر (اگر طالب علم کے نمبر سے مختلف ہو تو)	
جائے روزگار کا فون نمبر	سیل فون	ای میل کا پتہ

## ڈرم کے کسی ایلیمنٹری یا سیکنڈری سکول میں زیر تعلیم بہن بھائی

گرید	سکول جہاں داخل ہیں (کوئی اور سکول ہو تو)	نام کا پہلا حصہ	نام کا آخری حصہ

## بنگامی صورت میں رابطے کی تفصیل

بنگامی صورت میں رابطے کے لیے شخص (والدین/سرپرست کے علاوہ)	فون نمبر	طالب علم کو ساتھ لیجانے کی اجازت: □ ہاں
--	----------	---

طب		
ڈاکٹر کا نام	فون نمبر	بیلٹھ کارڈ (اختیاری)

ضرورت کے وقت طالب علم کو ایمبولینس میں لیجانے کی اجازت:  ہاں  نہیں

اگر طالب علم کو کوئی خطرناک جان لیوا طبی مسئلہ لاحق ہے تو طالب علم کی ضروریات کی تکمیل کے لیے ایک انفرادی توجہ کا منصوبہ تشکیل دیا جائے گا۔ خطرناک جان لیوا طبی مسئلے میں مدد کے لیے اضافی فارموں/اجازت کے لیے براہ مہربانی پرنسپل سے ملاقات کریں۔	ایہی پین فراہم کی جاتی ہے <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں
صحت کی صورتحال اور/یا الرجی جو جان لیوا ہیں <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں	ایہی پین فارم فائل میں ہے <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں
اگر ہاں تو تفصیل فراہم کریں	الرجی الرٹ فارم فائل میں ہے <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں
ادویات سکول میں دی جاتی ہیں <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں	ریکوسٹ فار ایڈمنسٹریشن آف اورل میڈی کیشن کا فارم فائل میں ہے <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں
طالب علم میڈک الرٹ® پہنتا ہے <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں	ریکوسٹ فار ایڈمنسٹریشن آف میڈی کیشن ہائی انجیکشن ان ایمرجنسی سچوایشن کا فارم فائل میں ہے <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں
رجسٹریشن نمبر: _____	

### پوٹاشیئم آئیوڈائیڈ گولیاں

درج ذیل کا اطلاق ایسے بچوں کے والدین پر ہوتا ہے جو پکرنگ یا ڈارلنگٹن نیوکلیئر جینیئرنگ سٹیشنوں سے 10 کلومیٹر کے فاصلے کے اندر قائم سکولوں میں آتے ہیں۔ اس دائرے کے اندر واقع تمام سکولوں کے پاس "ڈرہم ڈسٹرکٹ سکول بورڈز نیوکلیئر ایمرجنسی پرسپجرز" کی ایک نقل موجود ہوتی ہے۔

نیوکلیئر جینیئرنگ سٹیشن میں کسی شدید حادثے کی صورت میں، سٹیشن سے تابکار مادوں کا اخراج ہو سکتا ہے۔ ایسے مادوں میں سے ایک ریڈیو آئیوڈین ہو سکتی ہے۔ اگر ریڈیو آئیوڈین بذریعہ سانس اندر چلی جائے تو یہ تھائیرائیڈ گلینڈ میں جذب ہو جاتی ہے۔ پوٹاشیئم آئیوڈائیڈ (کے۔آئی) کی گولی کھانے سے تھائیرائیڈ گلینڈ میں ریڈیو آئیوڈین کم مقدار میں جذب ہو گی۔ یہ توقع کی جاتی ہے کہ تابکاری کے افساء سے پہلے سکول بند کرنے اور آپ کے بچے کو سکول سے باہر لانے کے لیے کافی وقت ہو گا۔ تاہم، 10 کلومیٹر دائرے کے اندر قائم سکولوں میں قبل از وقت کے۔آئی کی گولیاں تقسیم کرنے کا فیصلہ کیا گیا ہے۔ ہر سکول کے پرنسپل کو یہ ہدایات دی گئی ہیں کہ ان گولیوں کا اجراء صوبائی منظوری کے تحت ہو گا۔

آئیوڈین سے الرجی رکھنے والے افراد میں کے۔آئی گولیوں کا ردعمل ہو سکتا ہے۔ اس وجہ سے والدین کے لیے یہ ضروری ہے کہ وہ سکول کو مطلع کریں کہ کیا انہیں اپنے بچے کے آئیوڈین سے الرجی رکھنے کے بارے میں شبہ یا معلومات ہیں۔ تھائیرائیڈ بلاکنگ پوٹاشیئم آئیوڈائیڈ سے متعلق سوالات کے لیے، براہ مہربانی ڈرہم محکمہ صحت کی ریجنل میونسپلٹی سے 905-723-3818 ایکسٹنشن 2188 پر یا 1-888-777-9613 ایکسٹنشن 2188 پر رابطہ کریں۔

میرا بچہ آئیوڈین سے الرجی رکھتا ہے

میں اپنے بچے کو کے۔آئی گولیاں دینے کی اجازت دیتا/دیتی ہوں  ہاں  نہیں

### متبادل پتہ / بچے کی نگہداشت

سکول کے بعد	سکول سے پہلے	فون نمبر	متبادل پتہ/نگہداشت فراہم کنندہ (اگر اطلاق ہو تو)
پتہ بذریعہ بس <input type="checkbox"/> گھر چھوڑنا <input type="checkbox"/> دیگر	پتہ بذریعہ بس <input type="checkbox"/> گھر سے لینا <input type="checkbox"/> دیگر		
پتہ بذریعہ بس <input type="checkbox"/> گھر چھوڑنا <input type="checkbox"/> دیگر	پتہ بذریعہ بس <input type="checkbox"/> گھر سے لینا <input type="checkbox"/> دیگر		

## حقوق سے دستبرداری

میں نے ایکسیٹ ایبل اینڈ سیف پروسیجر فارم (ڈی.ڈی.ایس.بی کی ویب سائٹ اور آپ کے بچے کے سکول سے دستیاب ہے) پڑھ لیا ہے اور میں اپنے بچے کے لیے سکول کے دوران انٹرنیٹ کی رسائی کی اجازت دیتا/دیتی ہوں۔

میں اجازت دیتا/دیتی ہوں  میں اجازت نہیں دیتا/دیتی

میرے بچے کا سکول ورک (طالب علم کے کمرہء جماعت کے علاوہ) سکول کی عمارت پر آویزاں کیا جا سکتا ہے، سکول یا بورڈ کے شائع ہونے والے مواد، ویب سائٹ یا میڈیا کے مضامین میں شامل کیا جا سکتا ہے۔

میں اجازت دیتا/دیتی ہوں  میں اجازت نہیں دیتا/دیتی

میرے بچے کی تصویر/بصری شہادت کو سکول کی عمارت پر آویزاں کیا جا سکتا ہے، سکول یا بورڈ کے شائع ہونے والے مواد، ویب سائٹ یا میڈیا کے مضامین میں شامل کیا جا سکتا ہے۔

میں اجازت دیتا/دیتی ہوں  میں اجازت نہیں دیتا/دیتی

میں سکول کمیونٹی کونسلوں کو سکول کی معلومات کے تبادلے کے مقاصد کے تحت اپنا نام اور فون نمبر استعمال کرنے کی اجازت دیتا/دیتی ہوں۔

میں اجازت دیتا/دیتی ہوں  میں اجازت نہیں دیتا/دیتی

میں استاد کی نگرانی میں اپنے بچے کو قریبی علاقوں کی سیر پر جانے کی اجازت دیتا/دیتی ہوں۔

میں اجازت دیتا/دیتی ہوں  میں اجازت نہیں دیتا/دیتی

## بنگامی صورت میں سکول کی بندش

غیرموافق موسم کے دوران بورڈ سکول کو کھلا رکھنے کی کوشش کر سکتا ہے لیکن اس سے یہ مراد نہیں ہے کہ طلباء کو لازماً سکول بھیجا جائے۔ یہ فیصلہ کرنا والدین کی ذمہ داری ہوتی ہے آیا کہ حالات ان کے بچے کے چل کر سکول جانے اور واپس لوٹنے کے لیے محفوظ ہیں یا نہیں۔ صبح سویرے ریڈیو پر اعلانات سماعت کریں۔ اگر بسیں صبح کے وقت معطل کر دی جائیں تو وہ شام کو بھی نہیں چلیں گی۔

میں، غیرموافق موسم یا حرارت یا پانی کی کمی، یا گیس لیک وغیرہ کی وجہ سے بنگامی صورتحال میں، اپنے بچے کو گھر واپس بھیجے جانے کی اجازت دیتا/دیتی ہوں۔

ہاں  نہیں

اگر آپ کے بچے کو گھر واپس نہیں بھیجنا تو متبادل انتظامات کی تصریح کریں:

\_\_\_\_\_

## معطلی/اخراج

کیا یہ طالب علم حالیہ طور پر اونٹاریو کے کسی سکول سے معطل کیا گیا ہے؟ اگر ایسا ہے تو اس سکول اور بورڈ کا نام فراہم کریں:

\_\_\_\_\_

کیا یہ طالب علم کبھی بھی اونٹاریو کے کسی سکول سے خارج کیا گیا ہے؟ اگر ایسا ہے تو سکول، بورڈ، اور رابطے کے لیے فرد کا نام فراہم کریں:

\_\_\_\_\_

## گریجو ایشن کے لیے تقاضے (صرف سیکنڈری درجے کے طالب علموں کے لیے)

ڈرہم ڈسٹرکٹ سکول بورڈ سے باہر کمیونٹی سروس کے گھنٹوں کی تکمیل کا دستاویزی ثبوت: گھنٹوں کی تعداد: \_\_\_\_\_

گریڈ 10 لٹریسی ٹیسٹ کامیابی سے مکمل کیا گیا (براہ مہربانی نتیجے کا ثبوت فراہم کریں):  ہاں  نہیں

لٹریسی ٹیسٹ کے نتیجے کا ثبوت موصول ہوا ہے:  ہاں  نہیں

## حقیقہ معلومات کا اخفاء

میونسپل فریڈم آف انفارمیشن اینڈ پروٹیکشن آف پرائیویسی ایکٹ، 1989، ایس (2) 29 کے مطابق، ذاتی معلومات ایجوکیشن ایکٹ آر.ایس. او 1980، سی 129، ایس 10 کے اختیار کے تحت اکھٹی کی جاتی ہیں اور یہ ہمارے سکولوں کے عمومی انتظامی امور کے لیے استعمال کی جائیں گی۔

معلومات کے ایسے ذخیرے سے متعلق سوالات سپرنٹنڈنٹ آف ایجوکیشن/ایمپلائز ریلیشنز، ڈرہم ڈسٹرکٹ سکول بورڈ، 400 ٹائٹن روڈ، ای. ویٹ بی، 905-666-5500 ON L1R 2K6 کو ارسال کیے جائیں۔

میں یہ سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اس فارم پر دی گئی معلومات میں اگر کوئی تبدیلی آتی ہے تو سکول کو اس کی فوری اطلاع دینا میری ذمہ داری ہے۔ میں یہ تسلیم کرتا/کرتی ہوں کہ سکول کے احاطے میں ہونے والی چوری کی ذمہ داری سکول پر عاید نہیں ہوتی۔

تاریخ: \_\_\_\_\_ والدین/سرپرست یا 18 برس یا زائد عمر طالب علم کے دستخط: \_\_\_\_\_

انتظامیہ نے رجسٹریشن فارم کا جائزہ لیا ہے

تاریخ: \_\_\_\_\_ سکول کی انتظامیہ کے دستخط: \_\_\_\_\_