

Multilingual School Notices (Full Set)

Arabic

List of Notices

Notice

- | | |
|----|---|
| 1 | Information Regarding Parent Participation |
| 2 | Participation in Parent Teacher Interview |
| 3 | Special Event/Meeting/Function |
| 4 | Prep Intake |
| 5 | Student Excursion Consent Form
(only for excursions not requiring School Council approval) |
| 6 | End of Term |
| 7 | No School |
| 8 | Travel Card |
| 9 | Exit from English Language School/Centre |
| 10 | Medical Condition |
| 11 | Immunisation Record |
| 12 | Parent Payments |
| 13 | Student Absence |
| 14 | Swimming Program |
| 15 | Meeting Request |
| 16 | Items Required for an Excursion |
| 17 | Student Attendance Times and Before and After School Supervision |
| 18 | Student Excursion Consent Form
(for excursions requiring transport in a privately owned vehicle with principal approval and not requiring School Council approval) |
| 19 | Medical Information for School Council Approved Excursions |

(School letterhead/logo)

(Date)

أعزائي الوالدين/الأوصياء،

هناك العديد من الطرق التي يمكنكم من خلالها التواصل مع مدرسة طفلكم. سوف تقوم المدرسة بتوفير المعلومات حول الطرق التي يمكنكم بها المساعدة والمشاركة في تعليم طفلكم. يمكن أن تتم دعوتكم أيضاً للمشاركة في جوانب برامج المدرسة.

سوف تتم على مدار العام دعوتكم للمشاركة من خلال حضور الاجتماعات والمناسبات والفعاليات الأخرى التي تنظمها المدرسة. وسيتم عقد بعض الاجتماعات لتوفير المعلومات حول المناهج التي يتم تدريسها وستُعقد اجتماعات أخرى لمناقشة تقدم طفلكم.

يمكنكم أيضاً المشاركة في الأنشطة المدرسية من خلال إنتخابكم لمجلس المدرسة أو أن تصبحوا أعضاء في لجنة أو المساعدة في تنظيم الأنشطة المدرسية العامة.

إذا كنتم ترغبون في الحصول على أي معلومات عن أندية الآباء والأمهات أو مجلس المدرسة يرجى الاتصال بالمدرسة.

يرجى الاتصال بمعلم/معلمة طفلكم أو مدير المدرسة أو أي أعضاء آخرين من الموظفين إذا كنتم ترغبون في مناقشة أي مسألة تتعلق بطفلكم أو المدرسة.

التوقيع

التاريخ

(School letterhead/logo)

أعزائي الوالدين / الأوصياء،

في (date)، أنتم مدعوون للحضور إلى المدرسة ولقاء
 (name of teacher/s) لمناقشة تقدم طفلكم وبرامج المدرسة. يُسمى هذا الإجتماع مقابلة
 الوالدين - المعلم. توفر المقابلة فرصة لكم لمناقشة القضايا أو توفير المعلومات أو طرح أسئلة حول تعليم طفلكم. بما أن التعليم يشمل التعاون بين
 الوالدين والمعلمين والطلاب، فإن اهتمامكم ومشاركتكم في هذا الإجتماع مهمة. نحن نتطلع إلى اللقاء بكم.

التوقيع

التاريخ

يرجى إكمال وفصل وإعادة هذا القسم من النموذج قبل (date)

إسم الأب/الأم/الوصي:

إسم الطالب: السنة الدراسية:

يرجى الإشارة إلى الوقت الأنسب للمقابلة بوضع علامة ✓ في المربع المناسب.

.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

مطلوب مترجم إلى اللغة (اللغة)

التوقيع (أحد الوالدين/ الوصي)

التاريخ

(School letterhead/logo)

أعزائي الوالدين/الأوصياء،

أنتم مدعوون لحضور فعالية مدرسية. وستكون هذه فرصة عظيمة لكم للتعرف على المدرسة بشكل أفضل واللقاء مع المعلمين والوالدين الآخرين.

أمسية معلومات لوالديّ/أوصياء الطلاب في

جلسة معلومات لمناقشة مخيم مدرسي

فعالية نهاية الفصل/السنة

كرنفال السباحة/الرياضة للمدرسة

شاي الصباح للوالدين/الأوصياء

مناسبة خاصة ل.....

أخرى

سوف تُعقد في (location)

في (date) في الساعة (time)

سوف يتوفر مترجم

سوف لن يتوفر مترجم

نأمل أن تتمكنوا من الحضور، ونتطلع إلى رؤيتكم.

التوقيع

التاريخ

يرجى إكمال وفصل وإعادة هذا القسم من النموذج قبل (date)

أنا سوف أكون/ لن أكون قادراً على الحضور. اسم طفلي هو.....

سوف أحتاج إلى مترجم إذا كان متوفراً

مطلوب مترجم إلى اللغة

التوقيع التاريخ

(School letterhead/logo)

(Date)

أعزائي الوالدين/الأوصياء،

يسرنا إبلاغكم أن (student's name) سوف يداوم في مدرستنا في العام القادم. أنتم مدعوون للحضور إلى المدرسة قبل بدء العام، للالتقاء والتحدث مع معلم/معلمة (معلمين) طفلكم. سنكون سعداء لمناقشة معكم أي مسألة تتعلق بطفلكم وأنشطة المدرسة وكذلك طرق إمكانية عملكم مع العاملين في المدرسة لضمان بداية ناجحة وممتعة لمدرسة طفلكم.

سيكون موضع تقدير إذا كان بإمكانكم أن تكونوا في المدرسة في الساعة (time)

في (date)

يرجى إصطحاب طفلكم معكم. أعضاء آخرين من الأسرة والأطفال هم موضع ترحيب.

التوقيع

التاريخ

يرجى إكمال وفصل وإعادة هذا القسم من النموذج قبل (date)

إسم الأب/الأم/الوصي:

إسم الطالب:

قادر

أنا أن أتى إلى المدرسة الساعة (time) في (date)

غير قادر

مطلوب مترجم في (اللغة)

التوقيع (أحد الوالدين/الوصي)

التاريخ

(School letterhead/logo)

(Date)

عنوان الرحلة:

مكان الرحلة:

تاريخ (تواريخ) الرحلة:

موعد المغادرة والعودة:

سيذهب الطلاب بواسطة : الحافلة القطار الترام سيراً على الأقدام

الموظفون والمشرفون:

التكلفة:

الغداء:

 يجب أن يجلب طفلكم وجبة الغداء ومشروب في حاويات غير قابلة للكسر. يمكن شراء الغداء خلال الرحلة بتكلفةدولار تكلفة الغداء مشمولة في تكلفة الرحلة.

الملابس والمعدات اللازمة:

إسم الشخص الذي يمكن الاتصال به في حالات الطوارئ خلال الرحلة وتفاصيل الاتصال:

معلومات أخرى:

..... إذا كان لديكم أي إستفسارات أو مخاوف، يرجى الاتصال بـ

على الرقم (phone number) .

موافقة الوالدين:

أعطي الإذن لابنتي/إبني (الاسم الكامل)
 حضور
 الأب/الأم/الوصي (الاسم الكامل)
 (التوقيع).....
 (التاريخ).....
 في حالة الطوارئ يمكن الاتصال بي على الرقم:
 أو

الموافقة على الرعاية الطبية

حيثما لا يكون المعلم المسؤول عن الرحلة قادراً على الاتصال بي، أو أنه من غير العملي الاتصال بي، أسمح للمعلم المسؤول أن:

- يعطي الموافقة على تلقي طفلي العناية الطبية أو الجراحية باعتبارها ضرورية من قبل طبيب
- عمل الإسعافات الأولية حيث قد يحكم المعلم المسؤول بأنها ضرورية بشكل معقول.

التوقيع: (الأب/الأم/الوصي)
 التاريخ:

(School letterhead/logo)

(Date)

أعزائي الوالدين/الأوصياء،

ينتهي دوام المدرسة يوم (day) (date)

في تمام الساعة (time) لعطلة الفصل/نهاية السنة.

سيبدأ دوام المدرسة يوم (day) (date) في تمام الساعة

..... صباحاً (time)

..... التوقيع

..... التاريخ

(School letterhead/logo)

(Date)

أعزائي الوالدين/الأوصياء،

لن يكون هناك دوام مدرسي يوم (day) (date))

الرجاء عدم إرسال طفلكم/أطفالكم إلى المدرسة في هذا اليوم.

السبب هو:

- يوم إجازة للطلاب
(يوم منهاج للمعلمين فقط)
- عطلة رسمية
- آخر

..... التوقيع

..... التاريخ

(School letterhead/logo)

(Date)

أعزائي الوالدين/الأوصياء،

تمكّن بطاقات تخفيضات أجرة المواصلات الطلاب من استقلال المواصلات العامة بسعر مخفض.

الطلاب المسجلون في المدرسة مؤهلون للحصول على بطاقات التخفيضات. لتقديم طلب للحصول على تخفيضات أجرة المواصلات يجب على الأوصياء تعبئة استمارة الطلب، والتي تتوفر من خلال المدرسة أو في محطات القطار، وإرفاق صورتين شخصيتين ملونة لطفلكم. ويجب أن تكون استمارة الطلب المكتملة والصورة مختومة من قبل المدرسة وتقدّم إلى إحدى محطات القطار.

يمكن استخدام بطاقات التخفيضات سبعة أيام في الأسبوع. ومع ذلك، يرجى أن تكونوا على علم بأنه مطلوب من قبل القانون بأن يكون لدى المسافرين بطاقة تخفيضات أجرة المواصلات للطلاب صادرة من **Public Transport Victorian (PTV)** سارية المفعول في جميع الأوقات عند السفر بتذكرة ذات أجرة مخفضة على متن جميع وسائل النقل العام. وقد تنطبق غرامات إذا لم يكن بالإمكان إبراز بطاقة تخفيضات أجرة المواصلات للطلاب سارية عند الطلب.

إذا فقد الطلاب بطاقاتهم يجب عليهم دفع دولار رسوم بدل فاقد

التوقيع

التاريخ

إذا كنتم ترغبون في مزيد من المعلومات أو لديكم أية إستفسارات بشأن خدمات النقل العام فإن **Public Transport Victoria** توفر خط ترجمة هاتفية.

(School letterhead/logo)

(Date)

أعزائي الوالدين/الأوصياء،

إن طفلكم/طفلتكم، (name) قد أكمل/أكملت دورة اللغة الإنجليزية
وجاهز/جاهزة للانضمام الى صف مدرسة عادي. سوف يحضر/تحضر:

المدرسة:

.....

العنوان:

الاتصال

الشخص:

الهاتف:

إذا كانت لديكم أية أسئلة يمكنكم الاتصال بمدرسة/مركز اللغة الانجليزية:

(Contact person)

على الرقم (phone)

التوقيع

التاريخ

(School letterhead/logo)

(Date)

أعزائي الوالدين/الأوصياء،

يجب إبلاغ المدرسة إذا كان طفلكم يعاني من حالة مرضية طويلة الأجل، (على سبيل المثال، الربو أو السكري أو الصرع أو الحساسية أو الحساسية المفرطة أو التلاسيميا أو الهيموفيليا أو مرض في القلب) التي قد تؤثر عليه/عليها بينما هو/هي في المدرسة. سيتم إعداد خطة الدعم الصحي للطالب أو خطة معالجة الحساسية المفرطة الفردية بالتشاور معكم ومع طفلكم، بحيث يمكن إجراء تعديلات معقولة لضمان دعم حالة وتعليم طفلكم على حد سواء. سيتم الاحتفاظ بجميع المعلومات بشكل سري.

يجب تسليم جميع الأدوية للمعلم، ما لم تقوموا بترتيبات أخرى كجزء من خطة الدعم الصحي. على سبيل المثال، يتم عادة حمل أدوية الربو من قبل الطالب.

لا يمكن أن تُعطى المسكنات لتخفيف الألم إلا بإذن من الوالدين/الأوصياء.

إذا كان طفلكم يعاني من حالة طبية، يرجى الاتصال مع (name)

على الرقم (phone) لتحديد موعد.

التوقيع

التاريخ

(School letterhead/logo)

(Date)

أعزائي الوالدين/الأوصياء،

يُطلب من الطلاب تقديم شهادة لحالة التطعيم عند التسجيل لأول مرة في مدرسة ابتدائية في فيكتوريا. ويُطلب أيضا من الطلاب الذين يتنقلون بين المدارس تقديم شهادات لحالة التطعيم.

تفيد الشهادة ما إذا كان الطالب قد تم تطعيمه ضد الدفتريا والتيتانوس وشلل الأطفال والحصبة والنكاف والحصبة الألمانية والحماق (جدري الماء) والتهاب الكبد B والمكورة السحانية والسعال الديكي والمكورات الرئوية وفيروس الروتا ومستدمية الإنفلونزا نوع B.

يمكن الحصول على الشهادات من Australian Childhood Immunisation Register وذلك بالاتصال على الرقم 1800 653 809، أو عن طريق: www.medicareaustralia.gov.au/online أو من خلال زيارة مكتب Medicare المحلي.

إذا كان طفلكم غير مؤهل للحصول على بطاقة ميديكير، إتصلوا بطبيبكم أو خدمة التطعيم للمجلس المحلي التي سوف تكون قادرة على مساعدتكم في الحصول على شهادة لحالة التطعيم.

يمكن الحصول على التطعيمات من خلال المجالس البلدية المحلية، ومراكز صحة الأم والطفل والأطباء المحليين.

لا يزال بإمكان الطلاب الذين لم يتم تطعيمهم حضور المدرسة. إذا تفشى مرض معد في المدرسة سوف يتم ارسالهم إلى المنزل حتى يزول الخطر.

إذا تم تطعيم طفلكم، يرجى التأكد من جلب شهادة التطعيم معكم عندما تأتون إلى المدرسة لتسجيل طفلكم.

التوقيع

التاريخ

(School letterhead/logo)

(Date)

أعزائي الوالدين/الأوصياء،

تحصل المدارس على التمويل من دائرة التعليم والتدريب لتوفير برامج مدرسية ولكن من المتوقع إما أن يوفر الوالدين بأنفسهم، أو يدفعوا للمدرسة لتوفير المواد التعليمية الأساسية مثل الكتب المدرسية ومواد القرطاسية والرحلات والمخيمات ومواد المناهج الأعلى تكلفة اللازمة لبعض المواد العملية حيث يأخذ الطلاب إلى المنزل الشيء المنجز.

لهذا العام يُطلب من الوالدين المساهمة بمبلغ دولار لهذه البنود.

بالإضافة إلى البنود المذكورة أعلاه، تُطلب عادة مجالس المدارس من الوالدين تقديم مساهمة طوعية للمساعدة في جمع الأموال للمدرسة.

لهذا العام يُطلب من الوالدين التبرع بمبلغ دولار، هذه الدفعة هي طوعية.

يمكن للمدرسة تقديم المشورة حول الدعم المالي المتوفر للأوصياء. يرجى الاتصال بالمدرسة إذا كنتم ترغبون في مناقشة خيارات الدفع البديلة. يرجى الملاحظة بأن سياسة دائرة التعليم والتدريب تتطلب بأن لا يتم معاملة الطلاب بشكل مختلف، أو منعهم من الحصول على برنامج المنهج العادي، أو رفض إعطائهم التعليمات أو حرمانهم على أساس أنه لم يتم الدفع للمواد التعليمية والخدمات أو التبرعات.

التوقيع

التاريخ

(School letterhead/logo)

(Date)

أعزائي الوالدين/الأوصياء،

إننا نشعر بالقلق من أن (student's name) في الصف (year) كان غائبا/غائبة
 عن المدرسة في (day/s and date/s)
 و..... (day/s and date/s)

يرجى الإشارة إلى سبب غيابه/غيابها على قسيمة الإرجاع أدناه وإرسالها إلى المدرسة في أقرب وقت ممكن.

إذا كان ابنكم/ابنتكم غائبا/غائبة عن المدرسة دون إذن منكم، أرجو منكم الاتصال بالمدرسة لمناقشة هذه المسألة أكثر.

التوقيع التاريخ

يرجى إكمال وفصل وإعادة هذا القسم من النموذج في أسرع وقت ممكن

ابني/ابنتي (اسم الطالب) كان غائبا/غائبة من المدرسة

في (اليوم/الأيام والتاريخ/التواريخ)

للسبب /الأسباب التالية:

مرض موعد طبيب موعد أسنان

وضع عائلي تغيب دون إذن مني

لأي سبب آخر (أعطوا مزيد من التفاصيل)

التوقيع (أحد الوالدين/الوصي)

..... التاريخ

(School letterhead/logo)

(Date)

أعزائي الوالدين/الأوصياء،

سيُعقد برنامج السباحة المدرسي في (venue)

..... (address)

في (times) بين (dates)

إن برنامج السباحة المدرسي هو لجميع الطلاب.

وسيرافق الطلاب ويشرف عليهم معلمهم ويتمّ تعليمهم في مجموعات صغيرة من قبل معلّم سباحة مدرب.

يرجى إبلاغ معلم/معلمة إبتنك/إبتنك عن أي ظرف من الظروف التي يجب أن تكون المدرسة على علم به، على سبيل المثال. حالة طبية.

سوف يحتاج الطلاب إلى إحضار ما يلي لكل جلسة:

 ملابس سباحة منشفة قبعة سباحة (إذا رغبتم) نظارات سباحة (إذا رغبتم) ملابس مريحة مثل بنطلون رياضي

سيكلف برنامج السباحة دولار لكل جلسة. (التكلفة الإجمالية دولار)

..... التوقيع

يرجى إكمال وفصل وإعادة هذا القسم من النموذج قبل..... (date)

أعطي/لا أعطي الإذن ل..... (اسم الطالب) في الصف

للمشاركة في برنامج السباحة المدرسي.

 أود أن أدفع دولار لكل جلسة.

أو

 أود أن أدفع لبرنامج السباحة بأكمله. مرفق دولار

يرجى الاتصال بالمدرسة إذا كنتم ترغبون في مناقشة خيارات الدفع البديلة.

التوقيع (أحد الوالدين/الوصي)

..... التاريخ

(School letterhead/logo)

(Date)

عزيزي/عزيزتي.....، .

أود أن أدعوكم إلى:

- اجتماع لمناقشة تقدم طفلك
 اجتماع لمناقشة تقرير طفلك المدرسي
 اجتماع لمناقشة غياب طفلك عن المدرسة

يرجى الحضور إلى المدرسة يوم (day and date) في الساعة (time) ..
 للقاء

إذا لزم الأمر يتم توفير مترجم لهذا الاجتماع.

نأمل أن تتمكنوا من الحضور. يرجى الاتصال بالمدرسة على الرقم (phone) إذا لم تتمكنوا من الحضور في هذا الوقت،
 وترغبون في ترتيب موعد اجتماع بديل.

التوقيع التاريخ

يرجى إكمال وفصل وإعادة هذا القسم من النموذج قبل (date)

أنا سوف أكون/لن أكون قادراً على الحضور. اسم طفلي هو

سوف أحتاج إلى مترجم إذا كان متوفراً سوف لن أحتاج إلى مترجم

مطلوب مترجم إلى اللغة

التوقيع.....

التاريخ

يجب على الطلاب أن يجلبوا معهم إلى المخيم الأغراض المشار إليها أدناه. يجب وضع إسم الطالب على كافة الأشياء.

أغراض النوم**1.**

- بطانية كيس نوم شباشب
- وسادة صغيرة بيجاما سرير هوائي
- حصيرة نوم

الملابس النهارية**2.**

- جينز/بنطلون طويل قبعة للشمس قبعة دافئة
- شورت وشاح قبعة للمطر
- قمصان جوارب قفازات
- غيارات الملابس الداخلية سترة دافئة سترة صوفية
- بلوزة طويلة الأكمام دافئة أو بلوزة حرارية ملابس داخلية حرارية
- سترة أو معطف واقى من المطر أحذية رياضية/ركض جزمة مطاطية
- أحذية مشي صنادل شبشب بأصبع
- ملابس سباحة

الأغراض الشخصية**3.**

- منشفة كريم واقى من الشمس مشط
- طارد للحشرات مناديل ورقية أو منديل قماش
- شامبو للشعر صابون زجاجة ماء
- المستلزمات الطبية الشخصية

أغراض الأكل**4.**

- صحن وعاء كوب/قدح
- سكين/شوكة/ملعقة فوطة شاي

أخرى**5.**

- كتاب تمارين/دفتر قلم حبر وأقلام رصاص كاميرا
- كيس من البلاستيك للغسيل مصباح وبطاريات
- مغلف مع عنوان وطابع

6. مال للإنفاق: ليس أكثر من دولار

(School letterhead/logo)

(Date)

هذه معلومات هامة لكم بالنسبة لمدرسة طفلكم.

يحتاج الوالدين/الأوصياء إلى إحضار أطفالهم إلى المدرسة وأخذهم من المدرسة في الأوقات الصحيحة.

أوقات الدرس

يبدأ الدوام في الساعة صباحاً (time) وينتهي الدوام في الساعة مساءً (time).

الإشراف على الأطفال من قبل المعلمين قبل وبعد أوقات الدوام المذكورة أعلاه

في الصباح

هناك معلمين في المدرسة في الصباح للإشراف على طفلكم/أطفالكم من الساعة صباحاً (time) حتى يبدأ الدوام. لا يمكن أن توفر المدرسة الإشراف على الأطفال قبل هذا الوقت. يرجى عدم إحضار طفلكم إلى المدرسة قبل هذا الوقت.

بعد الظهر

هناك معلمين في المدرسة في نهاية اليوم الدراسي للإشراف على طفلكم/أطفالكم حتى مساءً (time). يرجى أخذ طفلكم قبل مساءً (time). ويقع على عاتق الوالدين/الأوصياء أخذ أطفالهم من المدرسة قبل هذا الوقت. لا يمكن أن توفر المدرسة الإشراف على الأطفال بعد هذا الوقت.

برنامج الرعاية قبل وبعد المدرسة

لدى مدرستنا برنامج رعاية قبل/بعد المدرسة:

يعمل هذا البرنامج من الساعة صباحاً (time) إلى صباحاً في فترة الصباح ومن

..... مساءً (time) إلى مساءً (time) في فترة ما بعد الظهر، في أيام المدرسة.

إذا كان طفلكم/أطفالكم يحتاجون إلى إشراف خارج ساعات المدرسة وترغبون في الإستفسار عن برنامج الرعاية قبل/بعد المدرسة، يرجى الاتصال مع

..... على الرقم (telephone) لترتيب مكان في هذا البرنامج.

لا يوجد لدى مدرستنا برنامج رعاية قبل/بعد المدرسة:

يرجى الملاحظة بأن المدرسة ليس لديها برنامج رعاية قبل/بعد المدرسة. ويقع على عاتق الوالدين/الأوصياء عمل الترتيبات المناسبة بالنسبة لرعاية الأطفال في حالة إحتياج طفلكم إلى الإشراف خارج أوقات الإشراف في المدرسة.

التوقيع

التاريخ

(للرحلات التي تتطلب النقل في سيارة خصوصية بموافقة المدير والتي لا تتطلب موافقة مجلس المدرسة)

(School letterhead/logo)

(Date)

عنوان الرحلة:

مكان الرحلة:

تاريخ (تواريخ) الرحلة:

موعد المغادرة والعودة:

سيقوم الطلاب بالسفر في سيارة خصوصية يقودها وهو عضو من الموظفين المشرفين.

الموظفين والإشراف:

التكلفة: دولار

الغداء:

 يجب أن يجلب طفلكم وجبة الغداء ومشروب في حاويات غير قابلة للكسر. يمكن شراء الغداء خلال الرحلة بتكلفة دولار تكلفة الغداء مشمولة في تكلفة الرحلة.

الملابس والمعدات اللازمة:

إسم الشخص الذي يمكن الاتصال به في حالات الطوارئ خلال الرحلة وتفاصيل الاتصال:

أخرى:

إذا كان لديكم أي إستفسارات أو مخاوف، يرجى الاتصال مع

على الرقم.....(phone number) .

(للرحلات التي تتطلب النقل في سيارة خصوصية بموافقة المدير والتي لا تتطلب موافقة مجلس المدرسة)

موافقة الوالدين:

أعطي الإذن لابنتي/إبني (الاسم الكامل) للحضور.

الأب/الأم/الوصي (الاسم الكامل)

..... (التوقيع)

..... (التاريخ)

في حالة الطوارئ يمكن الاتصال بي على الرقم :

..... أو

الموافقة على الرعاية الطبية

حيثما لا يكون المعلم المسؤول عن الرحلة قادراً على الاتصال بي، أو أنه من غير العملي الاتصال بي، أسمح للمعلم المسؤول أن:

- يعطي الموافقة على تلقي طفلي العناية الطبية أو الجراحية بإعتبارها ضرورية من قبل طبيب
- عمل الإسعافات الأولية حيث قد يحكم المعلم المسؤول بأنها ضرورية بشكل معقول.

التوقيع: (الأب/الأم/الوصي)

..... التاريخ:

معلومات طبية سرية للرحلات المعتمدة من قبل مجلس المدرسة

ستقوم المدرسة باستخدام هذه المعلومات إذا واجه طفلكم حالة طوارئ طبية. يتم الإحتفاظ بكافة المعلومات بشكل سري. يجب أن تكون المعلومات الطبية الواردة في هذا النموذج حالية عند حدوث الرحلة/البرنامج. الوالدان مسؤولان عن جميع التكاليف الطبية في حالة إصابة طالب في رحلة معتمدة من قبل المدرسة إلا إذا وُجدت دائرة التعليم والتدريب هي المسؤولة (المسؤولية ليست تلقائية). يمكن للوالدين شراء تأمين لتغطية حوادث الطلاب من شركة تأمين تجارية إذا كانوا يرغبون في ذلك.

..... اسم الرحلة/البرنامج:

..... التاريخ (التواريخ):

..... اسم الطالب الكامل:

..... عنوان الطالب:

..... الرمز البريدي:

..... تاريخ الميلاد:

..... الصف:

..... اسم الأب/الأم/الوصي الكامل:

..... أرقام هواتف الطوارئ: بعد ساعات الدوام ساعات العمل

اسم الشخص للاتصال به في حالات الطوارئ (إذا كان مختلفا عن اسم الأب/الأم/الوصي):

.....

..... أرقام هواتف الطوارئ: بعد ساعات الدوام ساعات العمل

..... اسم طبيب العائلة:

..... عنوان طبيب العائلة:

..... رقم الهاتف:

..... رقم الميديكير:

..... صندوق التأمين الطبي/المستشفى:

..... رقم العضو:

هل أنتم مشتركون بسيارة إسعاف؟ نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم، رقم سيارة الإسعاف:

هل هذه هي المرة الأولى التي يكون فيها طفلكم بعيدا عن المنزل؟ نعم لا

يرجى وضع علامة إذا كان طفلكم يعاني أي من الحالات التالية:

الربو (إذا تم تحديدها أكملوا خطة معالجة الربو)

الحساسية المفرطة (إذا تم تحديدها قوموا بمراجعة وتحديث خطة المعالجة الفردية للمخيم أو الرحلة)

تلبيل الفراش فقدان الوعي مرض السكري نوبات الدوار الصداع النصفي

حالة مرضية في القلب المشي أثناء النوم غثيان السفر نوبات من أي نوع

..... أخرى:

القدرة على السباحة (يرجى وضع علامة على المسافة التي يمكن لطفلكم سباحتها بشكل مريح)

- لا يمكنه السباحة (0 م) سباح ضعيف (>50 م) سباح متوسط (50-100 م) سباح كفؤ (100-200 م) قوي (200+ م)

الحساسية (يرجى وضع علامة إذا كان لدى طفلكم حساسية من أي مما يلي)

البنسلين أدوية أخرى:

الأطعمة:

أنواع حساسية أخرى:

ما هي العناية الخاصة الموصى بها لهذه الحساسية؟

سنة التطعيم الأخير ضد التيتانوس:

يُعطى تطعيم التيتانوس عادة في سن الخامسة (كتطعيم ثلاثي أو تطعيم ديفتريا وتيتانوس مشترك "CDT")، وفي الخامسة عشرة من العمر (كجرعة منشطة للديفتريا والتيتانوس "ADT")

الدواء

هل يأخذ طفلكم أي دواء (أدوية)؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، قوموا بتوفير إسم الدواء والجرعة وأوصفوا متى وكيف يجب أخذه.

يجب أن تُعطى جميع الأدوية إلى المعلم المسؤول. جميع الحاويات يجب أن يكون مكتوب عليها إسم طفلكم، والجرعة التي يجب أخذها وكذلك متى وكيف يجب أن تؤخذ. سيتم الاحتفاظ بالأدوية من قبل الموظفين وتوزيعها على النحو المطلوب. أبلغوا المعلم المسؤول إذا كان ضرورياً أو مناسباً لطفلكم حمل أدويته (على سبيل المثال، بخاخة الربو أو الأنسولين لمرض السكري). يمكن للطفل أن يحمل الدواء فقط بمعرفة وموافقة كل من المعلم المسؤول وأنتم.

الموافقة الطبية

حيثما لا يكون المعلم المسؤول عن الرحلة قادراً على الاتصال بي، أو أنه من غير العملي الاتصال بي، أسمح للمعلم المسؤول أن:

– يعطي الموافقة على تلقي طفلي العناية الطبية أو الجراحية باعتبارها ضرورية من قبل طبيب

– عمل الإسعافات الأولية حيث قد يحكم المعلم المسؤول بأنها ضرورية بشكل معقول.

توقيع الأب / الأم / الوصي (المذكور أعلاه)

التاريخ:

تطلب دائرة التعليم والتدريب أن يتم التوقيع على هذه الموافقة لجميع الطلاب الذين يحضرون رحلات المدارس الحكومية المعتمدة من قبل مجلس المدرسة.

ملاحظة: يجب أن تتلقوا معلومات مفصلة عن الرحلة/ البرنامج قبل مشاركة طفلكم ونموذج موافقة الوالدين. إذا كانت لديكم أسئلة أخرى، اتصلوا بالمدرسة قبل بدء البرنامج.