

## Multilingual School Notices (Full Set)

### Gujarati

#### 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)

પ્રિય માતા-પિતા/વાલીઓ,

એવી ઘણી રીતો છે જેના દ્વારા તમે તમારા બાળકની શાળા સાથે જોડાયેલા રહી શકો છો. શાળા તમને તમારા બાળકનાં શિક્ષણમાં તમે કેવી રીતે સહાય કરી શકો અને પ્રતિભાગી થઈ શકો છો તેની રીતો વિશેની માહિતી પ્રદાન કરશે. તમને શાળાનાં પ્રોગ્રામોનાં પક્ષમાં ભાગ લેવા માટે પણ આમંત્રિત કરવામાં આવી શકે છે.

આખા વર્ષ દરમિયાન તમને મીટિંગ્સ, ઇવેન્ટ્સ અથવા શાળા દ્વારા આયોજિત અન્ય કાર્યક્રમોમાં હાજરી આપીને પ્રતિભાગ આપવા માટે આમંત્રિત કરવામાં આવશે. કેટલીક મીટિંગ્સ ભણાવવામાં આવતા અભ્યાસક્રમ વિશે માહિતી પ્રદાન કરવા માટે આયોજિત થશે અને અન્ય તમારા બાળકની પ્રગતિ વિશે ચર્ચા કરવા માટે થશે.

તમે શાળાની કાઉન્સિલમાં ચુંટાઈને, સમિતિનાં સભ્ય બનીને અથવા શાળાની સામાન્ય પ્રવૃત્તિઓ આયોજિત કરવામાં મદદ કરીને પણ શાળાની પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લઈ શકો છો.

જો તમને પેરેન્ટ કલબ્સ અથવા સ્કૂલ કાઉન્સિલ વિશેની કોઈપણ માહિતી ગમે તો કૃપા કરીને શાળાનો સંપર્ક કરો.

તમારા બાળક અથવા શાળા અંગેની કોઈપણ બાબતની ચર્ચા કરવા માંગતા હો તો કૃપા કરીને તમારા બાળકનાં શિક્ષક, આચાર્ય અથવા સ્ટાફનાં અન્ય સભ્યોનો સંપર્ક કરો.

હસ્તાક્ષરિત.....

તારીખ.....

(Schoolletterhead/logo)

પ્રિય માતા-પિતા/વાલીઓ,

તારીખ .....(date) ના રોજ, તમે શાળામાં આવવા અને

..... (name of teacher/s) ને મળીને તમારા બાળકની પ્રગતિ અને શાળાનાં કાર્યક્રમો વિશે ચર્ચા કરવા માટે આમંત્રિત છો. આ મીટિંગને માતાપિતા-શિક્ષક ઇન્ટરવ્યૂ કહેવામાં આવે છે. તે તમને તમારી સમસ્યાઓ વિશે ચર્ચા કરવા, માહિતી પ્રદાન કરવા અથવા તમારા બાળકનાં શિક્ષણ વિશે પ્રશ્નો પૂછવાની તક પ્રદાન કરે છે. શિક્ષણમાં માતાપિતા, શિક્ષકો અને વિદ્યાર્થીઓ વચ્ચેના સહયોગનો સમાવેશ થતો હોવાથી, આ મીટિંગમાં તમારી રુચિ અને પ્રતિભાગિતા હોવી મહત્વપૂર્ણ છે. અમે તમારી સાથે મીટિંગ કરવાની ઇચ્છા સેવીએ છીએ.

હસ્તાક્ષરિત.....

તારીખ.....

-----  
કૃપા કરીને ફોર્મનાં આ ભાગને .....(date) સુધીમાં પૂર્ણ ભરીને, છૂટું પાડો અને પરત કરો

માતાપિતા/વાલીનું નામ: .....

વિદ્યાર્થીનું

નામ:..... ધોરણ: .....

કૃપા કરીને યોગ્ય બોક્સમાં ટીક કરીને, ઇન્ટરવ્યૂ માટેનો સૌથી ઉચિત સમય દર્શાવો.

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

એક દુભાષિયાની .....(ભાષા) માં જરૂર છે

હસ્તાક્ષરિત.....(માતા-પિતા/વાલી)

તારીખ.....

(School letterhead/logo)

પ્રિય માતા-પિતા/વાલીઓ,

તમે શાળાની ઇવેન્ટમાં હાજરી આપવા આમંત્રિત છો. તમારા માટે શાળાને બહેતર જાણવા અને શિક્ષકો તથા અન્ય માતા-પિતા સાથે મળવાની આ એક સરસ તક હશે.

..... માં ભણતા વિદ્યાર્થીઓનાં માતાપિતા/વાલીઓ માટેની એક માહિતીપ્રદ સાંજ

..... ખાતેનાં શાળાનાં કેમ્પની ચર્ચા માટેનું એક માહિતીપ્રદ સત્ર

ટર્મ/વર્ષની સમાપ્તિ પરનું ફંક્શન

શાળાનો તરણ/ખેલફૂદ કાર્નિવાલ

માતાપિતા/વાલીઓ માટે સવારની ચા

..... માટેની એક વિશેષ ઇવેન્ટ

અન્ય .....

તે ..... (location) ખાતે આયોજિત થશે.

તારીખ ..... (date) ના રોજ .....(time) વાગ્યે

એક દુભાષિયો ઉપલબ્ધ હશે

કોઈ દુભાષિયો ઉપલબ્ધ નહીં હોય

અમને આશા છે કે તમે હાજરી આપશો, અમે તમને જોવા આતુર છીએ.

હસ્તાક્ષરિત.....

તારીખ.....

કૃપા કરીને ફોર્મનાં આ ભાગને .....(date) સુધીમાં પૂર્ણ ભરીને, છૂટું પાડો અને પરત કરો

હું, ..... હાજરી આપવા સમર્થ/અસમર્થ રહીશ. મારા બાળકનું નામ

..... છે.

મને એક દુભાષિયાની જરૂર પડશે, જો ઉપલબ્ધ હોય તો

દુભાષિયાની જરૂર ..... ભાષામાં છે.

હસ્તાક્ષરિત ..... તારીખ .....

(School letterhead/logo)

(Date)

પ્રિય માતા-પિતા/વાલીઓ,

અમને ખુશી છે કે ..... (student's name) આગલા વર્ષે અમારી શાળામાં હાજરી આપી રહ્યાં છે. વર્ષ આરંભ થાય તે પહેલાં તમારા બાળકનાં શિક્ષક(કો) ને મળવા અને વાત કરવા માટે તમે આમંત્રિત છો. તમારા બાળક અને શાળાની પ્રવૃત્તિઓથી સંબંધિત તેમ જ તમે અને શાળાનો સ્ટાફ તમારા બાળકની એક સફળ અને આનંદભરી શાળાની શરૂઆતની ખાતરી કરવા માટે સાથે મળીને કેવી રીતે કાર્ય કરી શકો છો તે વિશે ચર્ચા કરવામાં અમને આનંદ થશે.

જો તમે .....(date) ના રોજ .....(time) વાગ્યે

શાળાએ પહોંચી શકો તો તે પ્રશંસનીય હશે

કૃપા કરીને તમારા બાળકને તમારી સાથે લાવશો. અન્ય કૌટુંબિક સભ્યો અને બાળકોનું સ્વાગત છે.

હસ્તાક્ષરિત.....

તારીખ .....

---

 કૃપા કરીને ફોર્મનાં આ ભાગને .....(date) સુધીમાં પૂર્ણ ભરીને, છૂટું પાડો અને પરત કરો

માતાપિતા/વાલીનું નામ: .....

.....

વિદ્યાર્થીનું નામ:.....

 સમર્થ

હું, ..... ના રોજ ..... વાગ્યે શાળાએ આવવા

 અસમર્થ

દુભાષિયાની જરૂર આ ભાષામાં છે: ..... (ભાષા)

હસ્તાક્ષરિત.....(માતાપિતા/વાલી)

તારીખ.....

(ફક્ત પ્રવાસ માટે શાળા કાઉન્સિલની મંજૂરીની જરૂર નથી)

(School letterhead/logo)

(Date)

પ્રવાસનું શીર્ષક: .....

પ્રવાસનું લક્ષ્યસ્થાન: .....

પ્રવાસની તારીખ(ખો): .....

પ્રસ્થાન અને વાપસીના સમય: .....

વિદ્યાર્થીઓ આનાથી મુસાફરી કરશે: બસ ટ્રેન ટ્રામ પગપાળા

સ્ટાફનાં સભ્યો અને નિરીક્ષણ: .....

ખર્ચ:

લંચ:

- તમારા બાળકે લંચ અને પીણું અનબ્રેકેબલ ડબ્બામાં લાવવું જોઈએ.
- પ્રવાસ દરમિયાન ..... ડોલરનું લંચ ખરીદી શકાશે.
- લંચનો ખર્ચ પ્રવાસનાં ખર્ચમાં સામેલ છે.

જરૂરી કપડા અને સાધનો:

પ્રવાસ માટેનાં તાત્કાલિક સંપર્ક માટેનાં વ્યક્તિનું નામ અને સંપર્ક વિગતો:

અન્ય:

જો તમને કોઈ પ્રશ્નો અથવા ચિંતા હોય, તો કૃપા કરીને .....

..... (phone number) પર સંપર્ક કરો.

(ફક્ત પ્રવાસ માટે શાળા કાઉન્સિલની મંજૂરીની જરૂર નથી)

માતાપિતાની સંમતિ:

હું મારી/મારા પુત્રી/પુત્ર ..... (પૂર્ણ નામ)

ને ..... માં હાજરી આપવાની

પરવાનગી આપું છું.

માતાપિતા/વાલીનું નામ:.....(પૂરું નામ)

.....(હસ્તાક્ષર)

.....(તારીખ)

ઇમરજન્સીનાં કિસ્સામાં મારો અહીં સંપર્ક કરી શકાશે:

.....અથવા.....

તબીબી ધ્યાન માટે સંમતિ

જો પ્રવાસનાં ઇન-ચાર્જ શિક્ષક મારો સંપર્ક કરવા અસમર્થ હોય અથવા મારો સંપર્ક કરવો વ્યવહારું ન લાગતું હોય, તો

હું ઇન-ચાર્જ શિક્ષકને આ માટે અધિકૃત કરું છું:

- મેડિકલ પ્રેક્ટીશનર દ્વારા જરૂરી લાગતું હોય તો આવી તબીબી અથવા સર્જીકલ કાળજી મેળવતા મારા બાળકની સંમતિ લેવા
- ઇન-ચાર્જ શિક્ષકને વાજબી રીતે જરૂરી લાગી શકે તેવા પ્રાથમિક ઉપચાર સંચાલિત કરવા.

હસ્તાક્ષર: .....(માતાપિતા/વાલી)

તારીખ: .....

ટર્મની સમાપ્તિ

ગુજરાતી 6

(School letterhead/logo)

(Date)

પ્રિય માતા-પિતા/વાલીઓ,

શાળા ..... (day) ..... (Date)

.....(time) વાગ્યે ટર્મ/વર્ષાંતની રજાઓ માટે સમાપ્ત થાય છે.

શાળા .....( day).....( date)ના રોજ ..... a.m.(time) વાગ્યે ફરી શરૂ થશે.

હસ્તાક્ષરિત.....

તારીખ.....



(School letterhead/logo)

(Date)

પ્રિય માતા-પિતા/વાલીઓ,

.....(day)..... (date) ના રોજ શાળા ચાલુ નથી.

કૃપા કરીને તમારા બાળક/બાળકોને આ દિવસે શાળાએ મોકલશો નહીં.

કારણ :

વિદ્યાર્થી-મુક્ત દિવસ

(ફક્ત શિક્ષકો માટેનો અભ્યાસક્રમ દિવસ)

જાહેર રજા

અન્ય

હસ્તાક્ષરિત.....

તારીખ.....

(School letterhead/logo)

(Date)

પ્રિય માતા-પિતા/વાલીઓ,

મુસાફરી કન્સેશન કાર્ડસથી વિદ્યાર્થીઓ ઘટાડેલા કન્સેશન દરે જાહેર પરિવહનમાં મુસાફરી કરી શકે છે.

શાળામાં નોંધણી થયેલા વિદ્યાર્થીઓ કન્સેશન કાર્ડ માટે પાત્ર હોય છે. વિદ્યાર્થી મુસાફરી કન્સેશન કાર્ડ માટે અરજી કરવા, માતા-પિતાએ એક અરજી ફોર્મ પૂર્ણ કરવું આવશ્યક છે જે શાળા મારફતે અથવા રેલ્વે સ્ટેશન્સ પર ઉપલબ્ધ છે અને તેમાં તમારા બાળકનાં બે કલર પાસપોર્ટ આકારનાં ફોટાનો સમાવેશ થાય છે. પૂર્ણ ભરેલું અરજી ફોર્મ અને ફોટા શાળા દ્વારા સહી-સિક્કા કરાવીને રેલ્વે સ્ટેશન પર નોંધાવવા આવશ્યક છે.

કન્સેશન કાર્ડ અઠવાડિયાનાં સાતેય દિવસ વાપરી શકાય છે. કૃપા કરીને સાવચેત રહો, જો કે કાયદા દ્વારા જરૂરી છે કે મુસાફરીએ એક માન્ય Public Transport Victorian (PTV) વિદ્યાર્થી મુસાફરી કન્સેશન કાર્ડ હંમેશા સાથે રાખવું જ્યારે તેઓ જાહેર પરિવહનમાં કન્સેશન ભાડા ટિકિટ સાથે મુસાફરી કરી રહ્યાં હોય. જો વિનંતી કરવા પર માન્ય વિદ્યાર્થી મુસાફરી કન્સેશન કાર્ડ દર્શાવી શકતા ન હોય તો દંડ લાગુ થઈ શકે છે.

જો વિદ્યાર્થીઓ તેમનું કાર્ડ ગુમાવે તો તેઓએ બદલી શુલ્કનાં ડોલર ..... આપવા

પડશે. હસ્તાક્ષરિત .....

તારીખ .....

જો તમને આગળ માહિતી જોઈતી હોય અથવા જાહેર પરિવહન સેવાઓ અંગે કોઈપણ પ્રશ્નો હોય, તો Public Transport Victoria એક ટેલિફોન ઇન્ટરપ્રીટર લાઇન ઓફર કરે છે.

(School letterhead/logo)

(Date)

પ્રિય માતા-પિતા/વાલીઓ,

તમારા બાળક, .....(name) એ તેનો/તેણીનો અંગ્રેજી ભાષાનો પાઠ્યક્રમ પૂર્ણ કર્યો છે અને તે હવે મુખ્ય પ્રવાહની શાળાનાં વર્ગમાં જોડાવવા માટે તૈયાર છે. તે/તેણી હવે આમાં હાજરી આપશે:

શાળા:.....

.....

સરનામું:.....

સંપર્ક

વ્યક્તિ:.....

ફોન:.....

જો તમને કોઈ પ્રશ્ન હોય તો તમે અંગ્રેજી ભાષાની શાળા/કેન્દ્રનો સંપર્ક કરી શકો છો:

..... (Contact person)

.....(phone) પર

હસ્તાક્ષરિત .....

તારીખ.....

(School letterhead/logo)

(Date)

પ્રિય માતા-પિતા/વાલીઓ,

જો તમારું બાળક લાંબા સમયથી માંદગીની સ્થિતિમાં હોય તો શાળાને જાણ કરવી આવશ્યક છે (ઉદાહરણ તરીકે, અસ્થમા, ડાયાબિટીસ, એપિલેપ્સી, એલર્જીસ, એનાફિલેક્સિસ, થેલેસીમિયા, હીમોફિલિયા અથવા હૃદયની બિમારી) જેની તેના/તેણીનાં શાળામાં હોવા દરમિયાન અસર થઈ શકે છે. વિદ્યાર્થી આરોગ્ય સમર્થન પ્લાન અથવા વ્યક્તિગત એનાફિલેક્સિસ મેનેજમેન્ટ પ્લાન તમારા અને તમારા બાળકની સલાહથી વિકસિત કરવામાં આવશે, જેથી કરીને તમારા બાળકની સ્થિતિ અને શાળાકીય બાબતો બંનેનું સમર્થન થાય છે તેની ખાતરી કરવા વાજબી સમાયોજનો થઈ શકે. તમામ માહિતી ખાનગી રાખવામાં આવશે.

તમામ દવાઓ શિક્ષકને સોંપવામાં આવવી જોઈએ, સિવાય કે આરોગ્ય સમર્થન પ્લાનના ભાગ તરીકે તમે કોઈ અન્ય વ્યવસ્થા કરી હોય. ઉદાહરણ તરીકે, અસ્થમાની દવા સામાન્ય રીતે વિદ્યાર્થી દ્વારા લાવવામાં આવે છે.

પીડા દૂર કરવા માટે એનાલ્જેસિક ફક્ત માતા-પિતા/વાલીની પરવાનગી સાથે જ આપી શકાય છે.

જો તમારા બાળકની કોઈ તબીબી અવસ્થા હોય, તો કૃપા કરીને .....(name) ને

.....(phone) પર એક એપોઇન્ટમેન્ટ લો.

હસ્તાક્ષરિત .....

તારીખ.....

(School letterhead/logo)

(Date)

પ્રિય માતા-પિતા/વાલીઓ,

વિદ્યાર્થીઓએ વિક્ટોરિયન પ્રાથમિક શાળામાં પહેલી વાર નોંધણી કરાવતી વખતે રોગપ્રતિરક્ષા સ્થિતિનું પ્રમાણપત્ર પ્રસ્તુત કરવું આવશ્યક છે. અન્ય શાળાઓમાંથી સ્થાનાંતરિત થતા વિદ્યાર્થીઓએ પણ રોગપ્રતિરક્ષા સ્થિતિનું પ્રમાણપત્ર પ્રસ્તુત કરવું આવશ્યક છે.

પ્રમાણપત્ર બતાવે છે કે વિદ્યાર્થીનું ડિપ્થેરિયા, ધનુર્વા, બાળલકવો, ઓરી, ગાલપચોળિયાં, ડુબેલા, વેરીસેલા (અછબડાં), હિપેટાઈટિસ બી, મેનિંગોકોક્સ, ઉંટાટિયું (ચીસ ઉઘરસ), ન્યુમોકોક્સ, રોટાવાયરસ અને હિમોફિલસ ઈન્ફલ્યુએન્ઝા પ્રકાર બી સામે રોગપ્રતિરક્ષણ થયેલું છે.

પ્રમાણપત્રો **Australian Childhood Immunisation Register** માંથી 1800 653 809 પર ફોન કરીને, આના દ્વારા:

[www.medicareaustralia.gov.au/online](http://www.medicareaustralia.gov.au/online) અથવા તમારા સ્થાનિક Medicare કાર્યાલયથી મેળવી શકાય છે.

જો તમારું બાળક મેડિકેર કાર્ડ માટે પાત્ર નથી, તો પછી તમારા ડોક્ટર અથવા સ્થાનિક કાઉન્સિલ રોગપ્રતિરક્ષા સેવાનો સંપર્ક કરો કે જે એક રોગપ્રતિરક્ષા સ્થિતિ પ્રમાણપત્ર મેળવવામાં તમારી સહાયતા કરવા માટે સક્ષમ હશે.

રસીકરણ સ્થાનિક નગરનિગમ પરિષદ, માતૃત્વ અને બાળ આરોગ્ય કેન્દ્રો અને સ્થાનિક ડોક્ટર્સ મારફતે મેળવી શકાય છે.

રોગપ્રતિરક્ષણ ન થયું હોય તેવા વિદ્યાર્થીઓ હજી પણ શાળામાં હાજરી આપી શકે છે. જો શાળામાં કોઈ ચેપી રોગ ઉદ્ભવે તો જ્યાં સુધી જોખમ પસાર ન થઈ જાય ત્યાં સુધી તેઓને ઘરે મોકલવામાં આવશે.

જો તમારા બાળકની રોગપ્રતિરક્ષા કરવામાં આવેલી હોય, તો કૃપા કરીને ખાતરી કરો કે તમારી પાસે રોગપ્રતિરક્ષા પ્રમાણપત્ર હોય જ્યારે તમે તમારા બાળકની શાળામાં નોંધણી કરાવવા આવો.

હસ્તાક્ષરિત .....

તારીખ .....

(School letterhead/logo)

(Date)

પ્રિય માતા-પિતા/વાલીઓ,

શાળાઓ, શાળા પ્રોગ્રામ્સ પ્રદાન કરવા માટે ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એજ્યુકેશન એન્ડ ટ્રેઇનિંગ તરફથી પૈસા પ્રાપ્ત કરે છે પરંતુ એવી અપેક્ષા રાખવામાં આવે છે કે માતા-પિતા કાં તો પોતે પ્રદાન કરે અથવા શાળાને જરૂરી શિક્ષણ સામગ્રી પ્રદાન કરવા માટે ચૂકવણી કરે, જેમ કે પાઠ્ય પુસ્તકો, સ્ટેશનરી સામગ્રી, પ્રવાસ, કેમ્પ અને કેટલાક પ્રેક્ટિકલ વિષયો માટેની ઉંચી કિંમતની અભ્યાસક્રમ સામગ્રી જે વિદ્યાર્થીઓ સમાપ્ત થયા પછી ઘરે લઈ જાય છે.

આ વર્ષે માતા-પિતાને આ બધી વસ્તુઓ માટે ..... ડોલરનું યોગદાન કરવાનું કહેવામાં આવે છે.

ઉપરની વસ્તુઓ ઉપરાંત, શાળા ભંડોળને વધારવા માટે સહાયતા કરવા, શાળા કાઉન્સિલ્સ સામાન્ય રીતે માતા-પિતાને એક સ્વૈચ્છિક યોગદાન કરવાનું કહે છે.

આ વર્ષે માતા-પિતાને ..... ડોલરનું દાન કરવાનું કહેવામાં આવે છે. આ ચૂકવણી સ્વૈચ્છિક છે.

શાળા માતાપિતાને નાણાકીય સહાયતા ઉપલબ્ધ કરાવવા સલાહ પ્રદાન કરી શકે છે. જો તમે વૈકલ્પિક ચૂકવણી વિકલ્પો પર ચર્ચા કરવા માંગતા હોવ, તો શાળામાં સંપર્ક કરો. કૃપા કરીને નોંધો કે ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એજ્યુકેશન એન્ડ ટ્રેઇનિંગ નીતિ માટે જરૂરી છે કે શૈક્ષણિક વસ્તુઓ, સેવાઓ અથવા સ્વૈચ્છિક યોગદાન કરવામાં આવી રહ્યું ન હોય તો તેના આધારે વિદ્યાર્થીઓ સાથે અલગ વ્યવહાર કરવામાં ન આવે, માનક અભ્યાસક્રમના પ્રોગ્રામની ઍક્સેસ માટે નકારવામાં ન આવે, સૂચનાઓ અસ્વીકારવામાં કે ગેરલાભ થવા દેવામાં ન આવે.

હસ્તાક્ષરિત.....

તારીખ .....

(School letterhead/logo)

(Date)

પ્રિય માતા-પિતા/વાલીઓ,

અમે ચિંતિત છીએ કે ..... (student's name) વર્ષ .....(year) માં  
 .....(day/s and date/s) અને  
 ..... (day/s and date/s) ના રોજ શાળામાંથી ગેરહાજર રહ્યાં હતા

કૃપા કરીને તેની/તેણીની ગેરહાજરીનું કારણ નીચેની જવાબી સ્લિપ પર સૂચવો અને તેને શક્ય તેટલા જલ્દી શાળામાં મોકલો.

જો તમારો પુત્ર/પુત્રી તમારી પરવાનગી વિના શાળામાંથી ગેરહાજર રહે છે, તો તમે આગળની બાબતો પર ચર્ચા કરવા માટે કૃપા કરીને શાળાનો સંપર્ક કરો.

હસ્તાક્ષરિત..... તારીખ.....

કૃપા કરીને આ ફોર્મ પૂર્ણ ભરીને, છૂટું પાડો અને તેને બને તેટલી જલ્દી પરત કરો.

મારો પુત્ર/પુત્રી ..... (વિદ્યાર્થીનું નામ)  
 ..... ના રોજ

નીચેના કારણોસર

ગેરહાજર હતો/હતી:

- માંદગી  ડૉક્ટરની એપોઇન્ટમેન્ટ  ડેન્ટલ એપોઇન્ટમેન્ટ  
 કૌટુંબિક વ્યવસાય  મારી પરવાનગી વિના ગેરહાજર  
 અન્ય કોઈ કારણ (વિગતો આપો) .....

હસ્તાક્ષરિત ..... (માતા-પિતા/વાલી)  
 તારીખ.....

(School letterhead/logo)

(Date)

પ્રિય માતા-પિતા/વાલીઓ,

શાળા તરણ પ્રોગ્રામ.....(venue)

ખાતે.....(address)

..... (dates) ના રોજ ..... (times)

ની વચ્ચે આયોજિત કરવામાં આવશે, શાળાનો સ્વિમિંગ પ્રોગ્રામ બધા વિદ્યાર્થીઓ માટે છે.

વિદ્યાર્થીઓ સાથે તેમના શિક્ષકો હોય છે અને તેમની દેખરેખ કરે છે તથા વિદ્યાર્થીઓનાં નાના નાના જૂથને એક પ્રશિક્ષિત સ્વિમિંગ શિક્ષક દ્વારા સ્વિમિંગ શીખવવામાં આવે છે.

કૃપા કરીને તમારી પુત્રીના/પુત્રનાં શિક્ષકને એવા કોઈપણ સંજોગોની જાણ કરશો કે જે માટે શાળાએ સજગ રહેવું જોઈએ, જેમ કે કોઈ તબીબી અવસ્થા.

વિદ્યાર્થીઓએ દરેક સત્રમાં નીચે મુજબની વસ્તુઓ લાવવાની જરૂર રહેશે:

બાથર્સ/ટોવેલબાથિંગ કેપ (જોઈતી હોય તો)ગોગલ્સ (જોઈતા હોય તો)આરામદાયક કપડાં દા.ત. ટ્રેકસુટ

સ્વિમિંગ પ્રોગ્રામનો ખર્ચ સત્ર દીઠ ડોલર ..... રહેશે. (કુલ ખર્ચ ડોલર ..... )

હસ્તાક્ષરિત .....

કૃપા કરીને આ ફોર્મને .....(date) સુધીમાં પૂર્ણ ભરીને, છૂટું પાડો અને પરત કરો.

અમે શાળાનાં સ્વિમિંગ પ્રોગ્રામમાં ભાગ લેવા માટે વર્ષ ..... માં

.....(student's name) ને પરવાનગી આપીએ છીએ/આપતા નથી.

 હું સત્ર દીઠ ડોલર ..... આપવા માંગુ છું.

અથવા

 હું સંપૂર્ણ સ્વિમિંગ પ્રોગ્રામ માટે ચૂકવણી કરવા માંગુ છું. ડોલર ..... સંલગ્ન છે.

જો તમે વૈકલ્પિક ચૂકવણી વિકલ્પો પર ચર્ચા કરવા માંગતા હોવ, તો શાળામાં સંપર્ક કરો.

હસ્તાક્ષરિત ..... (માતા-પિતા/વાલી)

તારીખ.....



(School letterhead/logo)

(Date)

પ્રિય .....

હું તમને આ માટે આમંત્રિત કરવા માંગુ છું:

- તમારા બાળકની પ્રગતિ વિશે ચર્ચા કરવા એક મીટિંગ માટે
- તમારા બાળકની શાળાની રીપોર્ટ વિશે ચર્ચા કરવા એક મીટિંગ માટે
- તમારા બાળકની શાળામાં ગેરહાજરી વિશે ચર્ચા કરવા એક મીટિંગ માટે

કૃપા કરીને ..... જોવા માટે .....(day and date) ના રોજ ..... (time) વાગ્યે શાળામાં આવશો.

જો જરૂર હોય તો આ મીટિંગ માટે એક દુભાષિયો પ્રદાન કરવામાં આવશે.

અમને આશા છે કે તમે હાજર રહી શકશો. જો તમે આ સમયે આવી શકતા ન હો અને કોઈ વૈકલ્પિક મીટિંગ સમય ગોઠવવા માંગતા હોવ, તો કૃપા કરીને ..... (phone) પર શાળામાં સંપર્ક કરો.

હસ્તાક્ષરિત..... તારીખ.....

કૃપા કરીને ફોર્મનાં આ ભાગને .....(date) સુધીમાં પૂર્ણ ભરીને, છૂટું પાડો અને પરત કરો હું, ..... હાજરી આપવા સમર્થ/અસમર્થ રહીશ. મારા બાળકનું નામ ..... છે.

મને એક દુભાષિયાની જરૂર પડશે જો ઉપલબ્ધ હોય તો  દુભાષિયાની જરૂર પડશે નહીં 

દુભાષિયાની જરૂર ..... ભાષામાં છે.

હસ્તાક્ષરિત .....

તારીખ .....

વિદ્યાર્થીઓએ કેમ્પમાં તેમની સાથે નીચે ટીક કરેલી વસ્તુઓ લાવવાની રહેશે. તમામ વસ્તુઓ વિદ્યાર્થીના નામ સાથે ચિહ્નિત હોવી આવશ્યક છે.

1. સૂવા માટે

- |                                       |                                       |  |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> બ્લોકેટ      | <input type="checkbox"/> સ્લીપિંગ બેગ | <input type="checkbox"/> સ્લીપર્સ      |
| <input type="checkbox"/> નાનો તકિયો   | <input type="checkbox"/> પાયજામો      | <input type="checkbox"/> હવાવાળી પથારી |
| <input type="checkbox"/> સ્લીપિંગ મેટ |                                       |  |

2. દિવસનો પોશાક

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> જીન્સ/લોંગ ટ્રાઉઝર્સ                     | <input type="checkbox"/> સન હેટ         | <input type="checkbox"/> ગરમ ટોપી             |
| <input type="checkbox"/> શોર્ટ્સ                                  | <input type="checkbox"/> સ્કાર્ફ        | <input type="checkbox"/> વરસાદની ટોપી         |
| <input type="checkbox"/> શર્ટ્સ                                   | <input type="checkbox"/> મોજા           | <input type="checkbox"/> ગ્લોવ્ઝ અથવા હાથમોજા |
| <input type="checkbox"/> અંતઃવસ્ત્રોની જોડી                       | <input type="checkbox"/> ગરમ જંપર       | <input type="checkbox"/> ઊની જંપર             |
| <input type="checkbox"/> લાંબી બાહીના ગરમ શર્ટ્સ અથવા થર્મલ ટોપ્સ |   | <input type="checkbox"/> થર્મલ અંડરવિયર       |
| <input type="checkbox"/> પર્કા અથવા રેનકોટ                        | <input type="checkbox"/> સ્નીકર્સ/રનર્સ | <input type="checkbox"/> ગમબૂટ્સ              |
| <input type="checkbox"/> વોકિંગ શૂઝ                               | <input type="checkbox"/> સેન્ડલ્સ       | <input type="checkbox"/> પટ્ટો                |
| <input type="checkbox"/> બાથર્સ                                   |   |   |

3. વ્યક્તિગત વસ્તુઓ

- |  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ટોવેલ                     | <input type="checkbox"/> સનસ્ક્રીન            | <input type="checkbox"/> દાંતિયો   |
| <input type="checkbox"/> જંતુ નાશક                 | <input type="checkbox"/> ટિશ્યૂ અથવા હાથરૂમાલ |                                    |
| <input type="checkbox"/> હેર શેમ્પૂ                | <input type="checkbox"/> સાબુ                 | <input type="checkbox"/> વોટર બોટલ |
| <input type="checkbox"/> વ્યક્તિગત તબીબી જરૂરિયાતો |   |                                    |

4. ખાનપાન

- |   |                                   |                                |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> પ્લેટ          | <input type="checkbox"/> બાઉલ     | <input type="checkbox"/> કપ/મગ |
| <input type="checkbox"/> છરી/કાંટો/ચમચી | <input type="checkbox"/> ટી ટોવેલ |                                |

5. અન્ય

- |  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> એક્સરસાઇઝ બુક/નોટ બુક               | <input type="checkbox"/> પેન અને પેન્સિલ્સ | <input type="checkbox"/> કેમેરો |
| <input type="checkbox"/> લોન્ડ્રી માટે પ્લાસ્ટિક બેગ         | <input type="checkbox"/> ટોચ અને બેટરીઝ    |                                 |
| <input type="checkbox"/> સ્ટેમ્પવાળું સરનામું લખેલ પરબીડિયું |  |                                 |

6. ખર્ચ માટેનાં પૈસા: ..... ડોલરથી વધુ નહીં

(School letterhead/logo)

(Date)

આ તમારા બાળકની શાળા વિશેની તમારા માટે મહત્વપૂર્ણ માહિતી છે.

માતા-પિતા/વાલીઓએ બાળકોને સમયસર શાળાએ લાવવા તથા શાળાએથી લઈ જવા.

વર્ગનો સમય

વર્ગો .....am (time) વાગ્યે શરૂ થાય છે અને .....pm(time) વાગ્યે સમાપ્ત થાય છે.

શિક્ષકો દ્વારા ઉપરનાં વર્ગ સમય પહેલા અને પછી વિદ્યાર્થીઓની દેખરેખ

સવારે

અહીં શાળામાં તમારા બાળક/બાળકોની દેખરેખ કરવા માટે સવારે

.....am (time) વાગ્યાથી વર્ગ શરૂ થાય ત્યાં સુધી શિક્ષકો હોય છે. શાળા આ સમય પહેલાં તમારા બાળકોની દેખરેખ પ્રદાન કરી શકતી નથી. કૃપા કરીને આ સમય પહેલાં તમારા બાળકને શાળાએ લાવશો નહીં.

સાંજે

શાળામાં તમારા બાળકની દેખરેખ કરવા માટે શાળાનો સમય પૂરો થાય ત્યાં સુધી,

.....pm(time) વાગ્યા સુધી હોય છે. કૃપા કરીને તમારા બાળકને

.....pm(time) વાગ્યા પહેલા લઈ જવા. માતા-પિતા/વાલીએ તેમનાં બાળકોને આ સમય સુધી લઈ જવાની તેઓની જવાબદારી છે. શાળા આ સમય પહેલાં તમારા બાળકોની દેખરેખ કરી શકતી નથી.

શાળાની પહેલા અને પછી કેર પ્રોગ્રામ

અમારી શાળામાં શાળાનાં સમય પહેલા/પછીની સંભાળનો પ્રોગ્રામ છે: 

આ પ્રોગ્રામ, શાળાનાં દિવસોમાં સવારમાં .....am(time) થી .....am સુધી અને સાંજે

.....pm (time) થી .....pm (time) સુધી સંચાલિત થાય છે.

જો તમારા બાળકને શાળાનાં સમય સિવાય પણ દેખરેખની જરૂર હોય અને તમે જો શાળાનાં સમય પહેલાં/પછીનાં સંભાળ પ્રોગ્રામ વિશે પૂછપરછ કરવા માંગતા હો, તો કૃપા કરીને

.....નો ..... (telephone) પર આ પ્રોગ્રામમાં સ્થાન મેળવવા માટે સંપર્ક કરો.

અમારી શાળામાં શાળાનાં સમય પહેલા/પછીની સંભાળનો પ્રોગ્રામ નથી: 

કૃપા કરીને નોંધો કે શાળામાં શાળાનાં સમય પહેલા/પછીની સંભાળનો પ્રોગ્રામ નથી. જો શાળાનાં દેખરેખ સમય ઉપરાંત બાળકને દેખરેખની જરૂર છે તો તેની યોગ્ય બાળ સંભાળ વ્યવસ્થાઓ કરવી એ માતા-પિતા/વાલીની જવાબદારી છે.

હસ્તાક્ષરિત.....

તારીખ.....

(પોતાના ખાનગી વાહનથી પરિવહન કરીને પ્રવાસ માટે, પ્રાચાર્યની મંજૂરી સાથે અને શાળા કાઉન્સિલની મંજૂરીની જરૂર નથી)

(School letterhead/logo)

(Date)

પ્રવાસનું શીર્ષક: .....

પ્રવાસનું લક્ષ્યસ્થાન: .....

પ્રવાસની તારીખ(ખો): .....

પ્રસ્થાન અને વાપસીના સમય: .....

વિદ્યાર્થીઓ ખાનગી માલિકીનાં વાહનમાં પ્રવાસ કરશે જે ..... દ્વારા  
ચલાવવામાં આવશે જે સુપરવાઇઝરી સ્ટાફનો સદસ્ય છે.

સ્ટાફનાં સભ્યો અને ટેખરેખ: .....

ખર્ચ: ડોલર .....

લંચ:

- તમારા બાળકે લંચ અને પીણું અનબ્રેકેબલ ડબ્બામાં લાવવું જોઈએ.
- પ્રવાસ દરમિયાન ..... ડોલરનું લંચ ખરીદી શકાશે.
- લંચનો ખર્ચ પ્રવાસનાં ખર્ચમાં આવરી લેવાયો છે.

જરૂરી કપડા અને સાધનો:.....

પ્રવાસ માટેનાં તાત્કાલિક સંપર્ક વ્યક્તિનું નામ અને સંપર્ક વિગતો:.....

અન્ય: .....

જો તમને કોઈ પ્રશ્નો અથવા ચિંતા હોય, તો કૃપા કરીને આમનો સંપર્ક કરો:.....

..... (phone number) પર.

(પોતાના ખાનગી વાહનથી પરિવહન કરીને પ્રવાસ માટે, પ્રાચાર્યની મંજૂરી સાથે અને શાળા કાઉન્સિલની મંજૂરીની જરૂર નથી)

માતાપિતાની સંમતિ:

હું મારી/મારા પુત્રી/પુત્ર ..... (પૂર્ણ નામ)  
ને ..... માં હાજરી  
આપવાની પરવાનગી આપું છું.

માતાપિતા/વાલી: ..... (પૂર્ણ નામ)  
હસ્તાક્ષર: ..... (માતાપિતા/વાલી)  
..... (તારીખ)

ઇમરજન્સીનાં કિસ્સામાં મારો અહીં સંપર્ક કરી શકાશે:

..... અથવા .....

તબીબી ધ્યાન માટે સંમતિ

જો પ્રવાસનાં ઇન-ચાર્જ શિક્ષક મારો સંપર્ક કરવા અસમર્થ હોય અથવા મારો સંપર્ક કરવો વ્યવહારું ન લાગતું હોય, તો હું ઇન-ચાર્જ શિક્ષકને આ માટે અધિકૃત કરું છું:

- મેડિકલ પ્રેક્ટીશનર દ્વારા જરૂરી લાગતું હોય તો આવી તબીબી અથવા સર્જીકલ કાળજી મેળવતા મારા બાળકની સંમતિ લેવા
- ઇન-ચાર્જ શિક્ષકને વાજબી રીતે જરૂરી લાગી શકે તેવા પ્રાથમિક ઉપચાર સંચાલિત કરવા.

હસ્તાક્ષર: ..... (માતા-પિતા/વાલી)

તારીખ:.....

## શાળા કાઉન્સિલનાં માન્ય પ્રવાસો માટેની ગોપનીય તબીબી માહિતી

શાળા આ માહિતીનો ઉપયોગ કરશે જો તમારું બાળક કોઈ તબીબી કટોકટીમાં સંડોવાય છે. તમામ માહિતી ખાનગી રાખવામાં આવશે. આ ફોર્મ પરની તબીબી માહિતી જ્યારે પ્રવાસ/પ્રોગ્રામ ચાલુ હોય ત્યારે વર્તમાન હોવી આવશ્યક છે. જો વિદ્યાર્થી શાળાનાં મંજૂર પ્રવાસ દરમિયાન ઘાયલ થાય તો તમામ તબીબી ખર્ચાની જવાબદારી માતા-પિતાની રહેશે સિવાય કે ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એજ્યુકેશન અને ટ્રેઇનિંગ જવાબદાર ઠેરવાય (જવાબદારી સ્વચાલિત હોતી નથી). જો માતા-પિતા ઇચ્છે તો કોઈ વ્યાવસાયિક વીમાકર્તા પાસેથી વિદ્યાર્થીનો અકસ્માત વીમા કવર ખરીદી શકો છો.

પ્રવાસ/પ્રોગ્રામનું નામ:.....

તારીખ(ખો):.....

વિદ્યાર્થીનું પૂરું નામ: .....

વિદ્યાર્થીનું સરનામું: .....

પોસ્ટકોડ:.....

જન્મતારીખ:..... ધોરણ:.....

માતાપિતા/વાલીનું પૂરું નામ: .....

તાત્કાલિક ટેલિફોન નંબર્સ: આફ્ટર કલાકો ..... વ્યવસાયનાં કલાકો .....

કટોકટીમાં સંપર્ક કરવા માટેનાં વ્યક્તિનું નામ (જો માતા-પિતા/વાલીથી અલગ હોય):

.....

તાત્કાલિક ટેલિફોન નંબર્સ: આફ્ટર કલાકો..... વ્યવસાયનાં કલાકો.....

કૌટુંબિક ડોક્ટરનું નામ:.....

કૌટુંબિક ડોક્ટરનું સરનામું:.....

ફોન નંબર:.....

મેડિકેર નંબર:.....

તબીબી/હોસ્પિટલ વીમા ભંડોળ: .....

સભ્યનો નંબર:.....

એમ્બ્યુલન્સ સબસ્ક્રાઇબર છો?  હા  ના જો હા, એમ્બ્યુલન્સ નંબર:

શું તમારું બાળક ઘરથી પહેલી વાર દૂર થયું છે?  હા  ના

જો તમારું બાળક નીચેનામાંથી કોઈપણથી પીડાતું હોય તો કૃપા કરીને ટીક કરો:

અસ્થમા (જો ટીક કર્યું હોય તો અસ્થમા મેનેજમેન્ટ પ્લાન પૂર્ણ કરો)

એનાફિલેક્સિસ (જો ટીક કર્યું હોય તો કેમ્પ અથવા પ્રવાસ માટેની વ્યક્તિગત મેનેજમેન્ટ પ્લાનની સમીક્ષા કરો અને અપડેટ કરો)

પથારી ભીની કરવી  બ્લેકઆઉટ્સ  ડાયાબિટીસ  ચક્કર આવવા  માઇગ્રેન

હૃદયની સ્થિતિ  ઊંઘમાં ચાલવું  મુસાફરીથી તકલીફ  કોઈપણ પ્રકારનાં ફિટ્સ

અન્ય: .....

સ્વિમિંગ ક્ષમતા (કૃપા કરીને તમારું બાળક આરામથી તરી શકતું હોય તે અંતરને ટીક કરો)

તરી શકતું નથી (0મી)  નબળો/નબળી તૈરાક (<50મી)  સરસ તૈરાક (50-100મી)

હરીફ તૈરાક (100-200મી)  કુશળ (200m+)

એલર્જીસ (જો તમારા બાળકને નીચેનામાંથી કોઈથી પણ એલર્જી હોય તો કૃપા કરીને ટીક કરો)

પેનિસિલિન  અન્ય ડ્રગ્સ: .....

ભોજન: .....

અન્ય એલર્જીસ: .....

આ એલર્જીસ માટે ભલામણ કરેલ વિશેષ સંભાળ શું છે? .....

ધનુરની રોગપ્રતિરક્ષાનું છેલ્લું વર્ષ: .....

ધનુરની રોગપ્રતિરક્ષા સામાન્ય રીતે પાંચ વર્ષની ઉંમરે આપવામાં આવે છે (ટ્રિપલ એન્ટિજેન અથવા CDT તરીકે) અને પંદર વર્ષની ઉંમરે (ADT તરીકે)

દવાઓ

શું તમારું બાળક કોઈ દવા(ઓ) લઈ રહ્યું છે?  હા  ના

જો હા, તો દવાનું નામ, ડોઝ પ્રદાન કરો અને તે ક્યારે અને કેવી રીતે લેવાની છે તેનું વર્ણન કરો.

તમામ દવાઓ ઇન-ચાર્જ શિક્ષકને આપવી આવશ્યક છે. તમામ કંટેનર્સ પર તમારા બાળકનું નામ, લેવાનો ડોઝ તેમ જ ક્યારે અને કેવી રીતે લેવાનો છે તે લખેલું હોવું જોઈએ. દવાઓ સ્ટાફ દ્વારા રાખવામાં આવશે અને જરૂર મુજબ વિતરીત કરવામાં આવશે. જો તમારા બાળકનું તેની દવાઓ તેની સાથે લઈ જવું જરૂરી અથવા ઉચિત હોય તો ઇન-ચાર્જ શિક્ષકને તેની જાણ કરો (ઉદાહરણ તરીકે, અસ્થમા પફર્સ અથવા ડાયાબિટીક માટે ઇન્સ્યુલિન). બાળક ફક્ત ઇન-ચાર્જ શિક્ષક અને તમારી બંનેની મંજૂરી અને જાણ સાથે જ દવાઓ સાથે લઈ જઈ શકે છે.

તબીબી સંમતિ

જો પ્રવાસનાં ઇન-ચાર્જ શિક્ષક મારો સંપર્ક કરવા અસમર્થ હોય અથવા મારો સંપર્ક કરવો વ્યવહારું ન લાગતું હોય, તો હું ઇન-ચાર્જ શિક્ષકને આ માટે અધિકૃત કરું છું:

- મેડિકલ પ્રેક્ટીશનર દ્વારા જરૂરી લાગતું હોય તો આવી તબીબી અથવા સર્જીકલ કાળજી મેળવતા મારા બાળકની સંમતિ લેવા ઇન-ચાર્જ શિક્ષકને વાજબી રીતે જરૂરી હોય તેવા પ્રાથમિક ઉપચાર સંચાલિત કરવા.

માતાપિતા/વાલીની સહી (ઉપર નામાંકિત) .....

તારીખ: .....

ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એજ્યુકેશન એન્ડ ટ્રેઇનિંગને આ સંમતિ શાળા કાઉન્સિલ દ્વારા મંજૂર હોય તેવા સરકારી શાળાના પ્રવાસોમાં હાજરી આપતા તમામ વિદ્યાર્થીઓ દ્વારા હસ્તાક્ષરિત હોવી જરૂરી છે.

નોંધ: તમારા બાળકની પ્રતિભાગિતા અને માતા-પિતાના સંમતિ ફોર્મ પહેલાં પ્રવાસ/પ્રોગ્રામ વિશેની વિગતવાર માહિતી તમને પ્રાપ્ત થશે. જો તમારી પાસે આગળ કોઈ પ્રશ્નો હોય, તો પ્રોગ્રામ પ્રારંભ થાય તે પહેલાં શાળાનો સંપર્ક કરો.