

## Multilingual School Notices (Full Set)

### Serbian

#### 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<br>(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<br>(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)

Драги родитељи или старатељи,

Постоји много начина на који можете сарађивати са школом вашег детета. Школа ће вам дати информације о начинима на које можете помоћи и учествовати у образовању вашег детета. Такође можете бити позвани да учествујете у аспектима програма школе.

У току године добијаћете позиве да присуствујете састанцима, догађајима и другим свечаностима које школа организује. Неки састанци ће бити ради давања информација о наставном програму, а други ради разговора о напредку вашег детета.

Такође можете да учествујете у школским активностима тако што ћете бити изабрани у школски савет (School Council), за члана неког одбора или помажући при организовању школских активности.

Ако желите информације о родитељским клубовима (Parent Clubs) или о школском савету, молимо вас јавите се школи.

Молимо вас јавите се учитељу/учитељици вашег детета, директору или другом школском особљу ако желите да разговарате о било ком питању у вези вашег детета или школе.

Потпис.....

Датум.....

(School letterhead/logo)

Драги родитељи/старатељи,

Позивамо вас да ..... (date) дођете у школу на родитељски састанак са ..... (name of teacher/s) ради разговора о напредку вашег детета и о школском програму. Ово је родитељски састанак (parent-teacher interview) који представља могућност за дискусију о разним питањима, за давање информација и постављање питања у вези образовања вашег детета. Будући да образовање укључује сарадњу између родитеља, учитеља и ученика, ваша заинтересованост и учешће на овом састанку је важно.

Очекујемо сусрет с вама.

Потпис.....

Датум.....

-----

Молимо вас ПОПУНИТЕ, ОТЦЕПИТЕ И ВРАТИТЕ овај део обрасца до ..... (date)

Име и презиме родитеља/старатеља: .....

Име и презиме ученика: ..... Разред: .....

Молимо вас назначите најпогодније време за састанак, уписујући X у одговарајући квадрат.

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

Потребан је преводиоц за ..... (језик)

Потпис.....(родитељ/старатељ)

Датум .....

(School letterhead/logo)

Драги родитељи/старатељи,

Позивамо вас да присуствујете школском догађају. То ће бити одлична прилика да дознате више о школи и да се сретнете са учитељима/учитељицама и другим родитељима.

- информативно вече за родитеље/старатеље о .....
- информативни састанак за разговор о школском камповању .....
- свечаност поводом краја тромесечја/године
- школски пливачки/спортски карневал
- јутарња чајанка за родитеље/старатеље
- специјални догађај за .....
- друго .....

Који ће се одржати у ..... (location)

На дан ..... (date) у .....(time)

 биће обезбеђен преводиоц неће бити обезбеђен преводиоц

Надамо се да можете присуствовати и да ћемо се срести са вама.

Потпис.....

Датум.....

---

Молимо вас ПОПУНИТЕ, ОТЦЕПИТЕ И ВРАТИТЕ овај део обрасца до ..... (date)

Ја ..... могу/не могу да присуствујем. Име мог детета је .....

Треба ми преводиоц **ако је могуће**

Потребан је преводиоц за ..... језик

Потпис ..... Датум .....

(School letterhead/logo)

(Date)

Драги родитељи/старатељи,

Представља нам задовољство што ће ..... (student's name) следеће године бити у нашој школи. Позивамо вас да дођете у школу пре него што почне настава, да би се срели и разговарали са учитељем/учитељима или учитељицом/учитељицама вашег детета. Биће нам задовољство да разговарамо са вама о свему у вези вашег детета и школских активности, као и о начинима сарадње између вас и школског особља, да би се обезбедио успешан и пријатан почетак школовања вашег детета.

Молимо вас дођите у школу у .....(time)

у.....(date)

Молимо вас поведите ваше дете. Други чланови породице и деца су добродошли.

Потпис.....

Датум .....

Молимо вас ПОПУНИТЕ, ОТЦЕПИТЕ И ВРАТИТЕ овај део обрасца до ..... (date)

Име и презиме родитеља/старатеља: .....

Име и презиме ученика: .....

могу

Ја ..... да дођем у школу на дан ..... (датум) у..... (време)

не могу

Потребан је преводиоц за ..... језик

Потпис.....(родитељ/старатељ)

Датум .....

(School letterhead/logo)

(Date)

**Назив екскурзије:** .....

**Одредиште екскурзије:** .....

**Датум/датуми екскурзије:** .....

**Време поласка и повратка:** .....

**Ученици ће путовати:**  аутобусом  возом  трамвајем  ићи пешице

**Чланови особља и надзор:** .....

**Цена:**

**Ручак:**

Ваше дете треба да понесе ручак и напитање у несаломљивим судовима

Ручак се може купити на екскурзији за \$.....

Цена ручка је урачуната у цену екскурзије.

Потребна одећа и опрема:

Име и презиме особе за контакт у ванредној ситуацији за време екскурзије и податци за контакт:

Друго:

Ако имате питања или вас нешто брине, молимо вас јавите се .....

на ..... (telephone number).

**Сагласност родитеља:**

Ја дајем дозволу да моја ћерка/син ..... (име и презиме)

учествује у .....

Родитељ/старатељ .....(име и презиме)

.....(потпис)

..... (датум)

У случају ванредне ситуације ја могу да будем контактиран/контактирана на:

.....ИЛИ.....

**САГЛАСНОСТ ЗА МЕДИЦИНСКУ ИНТЕРВЕНЦИЈУ**

Ако учитељ/учитељица одговорна за екскурзију не може да ступи у контакт самном или је на други начин непрактично да ступи у контакт самном, овлашћујем одговорног учитеља/учитељицу да:

- одобри да се мом детету укаже медицинска или хируршка помоћ коју медицинско лице сматра неопходном
- пружи прву помоћ коју одговорни учитељ/учитељица сматрају разумно неопходном.

Потпис: .....(родитељ/старатељ)

Датум: .....

(School letterhead/logo)

(Date)

Драги родитељи/старатељи,

Последњи дан наставе је..... (day) ..... (date)

у ..... (time) на крају тромесечја/школске године.

Настава ће поново почети у .....(дан).....(датум) у..... ујутро. (time)

Потпис.....

Датум.....



(School letterhead/logo)

(Date)

Драги родитељи/старатељи,

Наставе неће бити у .....(дан) ..... (датум)

Молимо вас да тог дана не шаљете у школу ваше дете или децу.

Разлог за то је:

Слободан дан за ученике

(Дан наставног програма само за учитеље/учитељице)

Државни празник

Друго

Потпис.....

Датум .....

(School letterhead/logo)

(Date)

Драги родитељи/старатељи,

Карте за повлашћен превоз омогућују ученицима да користе јавни превоз по нижој, повлашћеној цени.

Ученици уписани у школу имају право на карте за повлашћен превоз. Да би поднели захтев за ученичку карту за повлашћен превоз (Student Travel Concession Card), родитељи морају да попуне образац који се може добити у школи или на железничким станицама, и да приложе две колор-фотографије њиховог детета. Попуњени формулар и фотографије морају бити оверени печатом школе и да се поднесу на железничкој станици.

**Карте за повлашћен превоз се могу користити седам дана у недељи. Међутим, молимо вас имајте у виду да је законска обавеза да путници морају да носе са собом важећу ученичку карту за повлашћен превоз коју је издао Public Transport Victoria (PTV) увек када путују по повлашћеној цени у свим средствима јавног превоза. Ученику/ученици може бити изречена новчана казна ако на захтев не покаже важећу ученичку карту за повлашћен превоз.**

Ако ученик/ученица изгуби карту за повлашћен превоз мора да плати \$ ..... за издавање нове.

Потпис .....

Датум .....

Ако желите више информација или имате питања у вези услуга јавног превоза, Public Transport Victoria има телефонску преводилачку линију.

(School letterhead/logo)

(Date)

Драги родитељи/старатељи,

Ваше дете ..... (име и презиме) је завршило курс енглеског језика и спремно је да пође у редовну школу. Он или она ће поћи у:

ШКОЛА:.....

.....

АДРЕСА:.....

ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ:.....

ТЕЛЕФОН:.....

Ако имате питања, можете се јавити школи/центру за енглески језик:

..... (Contact person)

на ..... (phone)

Потпис .....

Датум.....

(School letterhead/logo)

(Date)

Драги родитељи/старатељи,

Школа мора да буде обавештена ако ваше дете има неко дугорочно медицинско стање (на пример, астму, дијабетес, алергије, анафилаксу, таласемију, хемофилију или срчано стање) које може да му се појави док је у школи. План за подршку здравља ученика или индивидуални план за суочавање са анафилаксом ће бити припремљени у консултацији са вама и вашим дететом, тако да се могу направити разумна прилагођавања да би се обезбедила подршка у вези стања и школовања вашег детета. Све информацији ће бити поверљиве.

Сви лекови морају да буду предати учитељу/учитељици, осим у случају да сте направили друге аранжмане у оквиру плана за здравствену подршку. На пример, лек против астме ученик обично носи са собом.

Лекови против болова се могу дати само са дозволом родитеља/старатеља.

Ако ваше дете има неко медицинско стање, молимо вас телефонирајте

..... (name)

на ..... (phone) да би заказали састанак.

Потпис .....

Датум .....

(School letterhead/logo)

(Date)

Драги родитељи/старатељи,

Када се први пут уписују у основну школу у Викторији, ученици треба да поднесу потврду о статусу имунизације. Ученици који прелазе из школе у школу такође треба да поднесу потврду о статусу имунизације.

**У потврди је наведено да ли је ученик имунизиран против дифтерије, тетануса, дечје парализе (polio), малих богиња (measles), заушки (mumps), рубеоле (rubella), овчијих богиња (varicella, chickenpox), хепатитиса Б, менингококуса (meningococcus), великог кашља (pertussis, whooping cough), пнеумококуса (pneumococcus), ротавируса (rotavirus), и хемофиличне грознице тупа Б (haemophilus influenza type B).**

Потврде се могу добити од Australian Childhood Immunisation Register преко телефона 1800 653 809, преко [www.medicareaustralia.gov.au/online](http://www.medicareaustralia.gov.au/online) или од ваше локалне канцеларије Medicare-а.

Ако ваше дете нема право на Medicare картицу, ваш лекар опште праксе или локална општинска служба за имунизацију вам може помоћи да добијете потврду о статусу имунизацији.

Вакцинација се може извршити преко локалних општина, у центрима за здравље мајке и детета, и код локалних лекара.

**Ученици који нису имунизирани могу наставити да долазе у школу. Ако се у школи појави нека заразна болест, ученици ће бити послати кући док не прође опасност.**

Ако је ваше дете имунизирано, молимо вас донесите потврду о имунизацији када дођете у школу да упишете ваше дете.

Потпис .....

Датум .....

(School letterhead/logo)

(Date)

Драги родитељи/старатељи,

Школе добијају новац од Министарства за образовање и обуку да би спровеле школске програме, али се од родитеља очекује да сами обезбеде или плате школи да обезбеди основна образовна средства као што су уџбеници, школски материјал, екскурзије, камповање и друге материјале из наставног програма за неке практичне предмете када ученици носе кући завршен производ.

Ове године од родитеља се тражи да уплате \$..... за те ствари.

Поред тога, школски савети обично траже од родитеља да дају добровољни прилог да би помогли сабирну акцију школе.

Ове године од родитеља се тражи да добровољно приложи \$ ..... Овај прилог је на добровољној основи.

Школа може пружити савете о финансијској подршци која је на располагању родитељима. Молимо вас јавите се школи ако желите да разговарате о алтернативним опцијама плаћања. Молимо вас имајте у виду да је политика Министарства за образовање и обуку да ученици не буду третирано различито, да им се не ускраћује стандардни наставни програм, да им се не одбија настава или да не буду стављени у неповољни положај зато што није плаћено за образовне предмете, услуге или добровољне прилоге.

Потпис .....

Датум .....

(School letterhead/logo)

(Date)

Драги родитељи/старатељи,

Забрињава нас што је ..... (student's name) из ..... разреда (year)  
 није дошао у школу у ..... (day/s and date/s)  
 и у ..... (day/s and date/s)

Молимо вас да разлог за његово/њено одсуство наведете у доњем делу овог обрасца који ћете вратити школи  
 што је пре могуће.

Ако је ваш син/ћерка одсуствовао из школе без ваше дозволе, молимо вас јавите се школи ради детаљнијег  
 разговара о томе.

Потпис..... Датум.....

-----

Молимо вас ПОПУНИТЕ, ОТЦЕПИТЕ И ВРАТИТЕ овај део обрасца што је пре могуће.

Мој син/ћерка ..... (student's name) је био одсутан из школе

у ..... (дан/дани и датум/датуми)

из следећег/следећих разлога:

- болест    посета лекару    посета зубару  
 породични разлози    одсутан/одсутна **без** моје дозволе  
 неки други разлог (наведите детаље) .....

Потпис ..... (родитељ/старатељ)

Датум.....

(School letterhead/logo)

(Date)

Драги родитељи/старатељи,

Школски програм пливања ће се обављати у..... (venue)

..... (address)

у дане..... (dates) у .....(times)

Школски програм пливања је за све ученике.

Ученике прате и надгледају њихови учитељи/учитељице, а обуку обављају обучени учитељи/учитељице пливања.

Молимо вас обавестите учитеља/учитељицу вашег сина или ћерке о свим околностима које школа треба да зна, као на пример неко медицинско стање.

На сваку сесију ученици треба да понесу:

- купаће гаћице или костим                       пешкир
- капу за пливање (ако је пожељно)             наочаре за пливање (ако је пожељно)
- удобну одећу, на пример тренерке

Програм пливања ће коштати \$..... по сесији. (Укупна цена \$ ..... )

.....Потпис

Молимо вас ПОПУНИТЕ, ОТЦЕПИТЕ И ВРАТИТЕ овај део обрасца до ..... (date)

Ја дајем/не дајем дозволу да ..... (име ученика) из ..... разреда,

да учествује у школском програму пливања.

 Ја желим да платим \$     по сесији

ИЛИ

 Ја желим да платим за цео програма пливања. Прилажем \$

Молимо вас јавите се школи ако желите да разговарате о другим опцијама плаћања.

Потпис ..... (родитељ/старатељ)

Датум .....



(School letterhead/logo)

(Date)

Поштовани .....

Позивам вас на:

- састанак ради разговора о напретку вашег детета
- састанак ради разговора о школском извештају вашег детета
- састанак ради разговора о отсуству вашег детета из школе

Молим вас да дођете у школу у .....(day and date) у ..... (time)  
на састанак са.....

Ако је потребно, биће обезбеђен преводиоц.

Надамо се да можете доћи. Молимо вас јавите школи на телефон ..... (phone) ако не можете доћи тог дана и у то време, и желите да састанак буде у неки други дан и време.

Потпис..... Датум.....

-----

Молимо вас ПОПУНИТЕ, ОТЦЕПИТЕ И ВРАТИТЕ овај део обрасца до ..... (date)

Ја ..... могу/не могу да дођем. Моје дете се зове .....

Треба ми преводиоц **ако је могуће**  Није потребан преводиоц

Потребан је преводиоц за .....језик

Потпис .....

Датум .....

На камповање ученици треба да понесу ниже наведене предмете. На свим предметима треба да стоји име ученика.

## 1. СПАВАЊЕ

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ћебе                              | <input type="checkbox"/> врећа за спавање | <input type="checkbox"/> папуче                        |
| <input type="checkbox"/> мали јастук                       | <input type="checkbox"/> пижаме           | <input type="checkbox"/> душек на надувавање (air bed) |
| <input type="checkbox"/> подлога за спавање (sleeping mat) |   |  |

## 2. ДНЕВНА ОДЕЋА

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> фармерице (jeans)/дуге панталоне                  | <input type="checkbox"/> капа за сунце     | <input type="checkbox"/> топла капа    |
| <input type="checkbox"/> кратке панталоне                                  | <input type="checkbox"/> шал               | <input type="checkbox"/> капа за кишу  |
| <input type="checkbox"/> кошуље  | <input type="checkbox"/> чарапе            | <input type="checkbox"/> рукавице      |
| <input type="checkbox"/> више пари доњег веша                              | <input type="checkbox"/> топао џемпер      | <input type="checkbox"/> вунени џемпер |
| <input type="checkbox"/> топле кошуље са дугим рукавима или термичке блузе | <input type="checkbox"/> термички доњи веш |  |
| <input type="checkbox"/> виндјакна или кишни мантил                        | <input type="checkbox"/> патике            | <input type="checkbox"/> гумене чизме  |
| <input type="checkbox"/> ципеле за пешачење                                | <input type="checkbox"/> сандале           | <input type="checkbox"/> јадранке      |
| <input type="checkbox"/> купаће гаћице или костим                          |  |  |

## 3. ЛИЧНИ ПРЕДМЕТИ

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> пешкир                   | <input type="checkbox"/> крем за сунце                  | <input type="checkbox"/> чешаљ         |
| <input type="checkbox"/> спреј против инсеката    | <input type="checkbox"/> папирне или текстилне марамице |  |
| <input type="checkbox"/> шампон за косу           | <input type="checkbox"/> сапун                          | <input type="checkbox"/> флаша за воду |
| <input type="checkbox"/> личне медицинске потребе |   |  |

## 4. ИСХРАНА

- |   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> тањир              | <input type="checkbox"/> дубоки тањир      | <input type="checkbox"/> шоља |
| <input type="checkbox"/> нож/виљушка/кашика | <input type="checkbox"/> текстилна салвета |                               |

## 5. ДРУГО

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> свеска/нотес                 | <input type="checkbox"/> пенкало и оловке            | <input type="checkbox"/> фотоапарат |
| <input type="checkbox"/> пластична кеса за веш        | <input type="checkbox"/> батеријска лампа и батерије |                                     |
| <input type="checkbox"/> адресирана коверта са марком |  |                                     |

## 6. ЦЕПАРАЦ: Не више од \$.....

(School letterhead/logo)

(Date)

**Ово су важне информације за вас о школи вашег детета.**

Родитељи/старатељи треба да доводе децу у школу и да их узимају из школе у одређено време.

**Време наставе**

Часови почињу у .....ујутро (time) и завршавају у .....поподне (time).

**Надзор деце од стране учитеља/учитељица пре и после часова****Ујутро**

У школи има учитеља/учитељица који пазе ваше дете или децу од .....ујутро (time) до почетка часова. Школа не може да обезбеди надзор деце пре тог времена. Молимо вас да не доводите ваше дете у школу пре тог времена.

**Поподне**

У школи има учитеља/учитељица који пазе ваше дете или децу после часова до ..... поподне (time). Молимо вас да узмете ваше дете пре .....поподне (time). Родитељи/старатељи су дужни да узму своју децу из школе до тог времена. Школа не може да обезбеди надзор деце после тог времена.

**Програм за бригу о деци пре и после часова****Наша школа има програм за бригу о деци пре/после часова:** 

Тај програм ради од ..... (time) до ..... ујутро и од ..... (time) до ..... (time) поподне у школске дане.

Ако је вашем детету или деци потребан надзор пре и/или после часова и желите да се распитате о програму бриге за децу пре/после школе, молимо вас јавите се

..... на ..... (telephone) да би обезбедили место у програму.

**Наша школа нема програм за бригу о деци пре/после часова:** 

Молимо вас да имате у виду да школа нема програм за бригу о деци пре/после часова. Дужност родитеља/старатеља је да направе одговарајуће аранжмане за бригу о деци ако је њиховом детету потребан надзор ван школског времена надзора.

Потпис.....

Датум.....

(за екскурзије за које је потребан превоз приватним возилом са дозволом директора школе и за које није потребно одобрење школског савета)

(School letterhead/logo)

(Date)

**Назив екскурзије:** .....

**Одредиште екскурзије:** .....

**Датум/датуми екскурзије:** .....

**Време поласка и повратка:** .....

**Ученици ће путовати приватним возилом којим ће управљати**

..... **који/која је члан особља за надзор.**

**Чланови особља и надзор:** .....

**Цена:** \$.....

**Ручак:**

- Ваше дете треба да понесе ручак и напитање у несаломљивим судовима
- Ручак се може купити на екскурзији за \$.....
- Цена ручка је урачуната у цену екскурзије.

**Потребна одећа и опрема:** .....

.....  
.....

**Име и презиме особе за контакт у ванредној ситуацији и податци за контакт:**

.....  
.....

**Друго:** .....

**Ако имате питања или вас нешто брине, молимо вас јавите се:** .....

**на** ..... (phone number).

(за екскурзије за које је потребан превоз приватним возилом са дозволом директора школе и за које није потребно одобрење школског савета)

**Сагласност родитеља:**

Ја дајем дозволу да моја ћерка/син..... (име и презиме)  
иде на екскурзију.

Родитељ/старатељ..... (име и презиме)

..... (потпис)

..... (датум)

У случају ванредне ситуације ја могу да будем контактиран/контактирана на:

.....ИЛИ.....

**САГЛАСНОСТ ЗА МЕДИЦИНСКУ ИНТЕРВЕНЦИЈУ**

Ако учитељ/учитељица одговорна за екскурзију не може да ступи у контакт самном или је на други начин непрактично да ступи у контакт самном, овлашћујем одговорног учитеља/учитељицу да:

- одобри да се мом детету укаже медицинска или хируршка помоћ коју медицинско лице сматра неопходном
- пружи прву помоћ коју одговорни учитељ/учитељица сматра разумно неопходном.

Потпис:

.....(родитељ/старатељ)

Датум: .....

**Поверљиве медицински информације за екскурзије које је одобрио школски савет**

Школа ће користити ове информације ако дође до ванредне ситуације у вези вашег детета. Све информације су поверљиве. Медицинске информације у овом обрасцу морају бити важеће када се изводи екскурзија/програм. Родитељи су одговорни за све медицинске трошкове ако је ученик повређен на екскурзији коју је одобрила школа, осим у случају да се утврди да је одговорно Министарство за образовање и обуку (одговорност није аутоматска). Ако желе, родитељи могу да осигурају ученика у случају повреде код неке комерцијалне осигуравајуће компаније.

**Назив екскурзије/програма:** .....

**Датум/дати:** .....

**Име и презиме ученика:** .....

**Адреса ученика:** .....

**Поштански број:** .....

**Датум рођења:** ..... **Разред:** .....

**Име и презиме родитеља/старатеља:** .....

**Телефонски бројеви у ванредним ситуацијама:**

*После радног времена* ..... *У радно време* .....

**Име и презиме особе коју треба контактирати у ванредној ситуацији** (ако то није родитељ/старатељ): .....

**Телефонски бројеви у ванредним ситуацијама:**

*После радног времена* ..... *У радно време* .....

**Име и презиме лекара опште праксе:** .....

**Адреса лекара опште праксе:** .....

**Телефонски број:** .....

**Број Medicare картице:** .....

**Фонд здравственог/болничког осигурања:** .....

**Члански број:** .....

**Претплатник на хитну помоћ?**  Да  Не Ако јесте, члански број за хитну помоћ:

**Да ли је ово први пут да ваше дете одсуствује од куће?**  Да  Не

**Молимо вас убележите у одговарајући квадрат ако ваше дете страда од:**

Астма (ако сте убележили, попуните план деловања у случају напада астме)

Анафилакса (ако сте убележили, преразгледајте и обновите индивидуални план деловања за камповање или екскурзију)

Мокрење у кревет  Падање у несвест  Дијабетес  Несвестица  Мигрена

Стање срца  Ходање у сну  Мучнина при путовању  Напади било које врсте

Друго: .....

**Пливање** (Молимо вас убележите које растојање ваше дете може да преплива без теškoћа)

- Не зна да плива (0 метара)    Слабо плива (мање од 50 метара)    Добро плива (50-100 метара)  
 Солидно плива (100-200 метара)    Одлично плива (више од 200 метара)

**Алергије** (Молимо вас убележите ако је ваше дете алергично на нешто од следећег)

- Пеницилин    Други лекови: .....
- Прехрамбени производи: .....
- Друге алергије: .....

Каква специјална нега је препоручена за те алергије? .....

Година последње имунизације против тетануса: .....

Вакцина против тетануса се обично даје када је дете старо пет година (као троструки антиген или CDT) и када има 15 година (као ADT)

### Лекови

Да ли ваше дете узима неки лек или лекове?    Да    Не

Ако узима, наведите име лека, дозу и када треба да се узима.

Сви лекови морају да буду дати одговорном учитељу/учитељици. На свакој кутији мора да буде наведено име и презиме ученика, доза коју треба узимати, као и када и колико треба да се узима. Особље ће чувати лекове и давати их како је потребно. Обавестите одговорног учитеља/учитељицу ако је потребно или препоручљиво да ваше дете носи лекове са собом (на пример, пумпицу за астму или инсулин за дијабетес). Дете може да држи лек код себе само ако и одговорни учитељ/учитељица и ви то знате и одобрите.

### Медицинска сагласност

#### САГЛАСНОСТ ЗА МЕДИЦИНСКУ ИНТЕРВЕНЦИЈУ

Ако учитељ/учитељица одговорна за екскурзију не може да ступи у контакт самном или је на други начин непрактично да ступи у контакт самном, овлашћујем одговорног учитеља/учитељицу да:

- Одобри да се мом детету укаже медицинска или хируршка помоћ коју медицинско лице сматра неопходном
- Пружи прву помоћ коју одговорни учитељ/учитељица сматрају разумно неопходном.

**Потпис (горе наведеног) родитеља/старатеља**.....

**Датум:** .....

Министарство за образовање и обуку захтева да се ова сагласност потпише за све ученике који учествују у екскурзијама државних школа, које је одобрио школски савет.

**Примедба:** Ви треба да добијете детаљне информације о екскурзији/програму пре него што ваше дете учествује у њима и пре обрасца за сагласност родитеља. Ако имате друга питања, јавите се школи пре почетка програма.