

**பேன் பரிசோதனையை மேற்கொள்ளச் சம்மதப் படிவம்
இவ் அனுமதி மாணவரின் பாடசாலை வாழ்க்கை முழுவதற்கும் நலிக்கும்**

(insert school details)

ஊங்கள் பிள்ளையின் பாடசாலை காலம் முழுவதும், பாடசாலை மாணவரின் பேன் பரிசோதனையை மேற்கொள்ளும்.

பேன் நோய்த் தொற்றை அகற்றும் முயற்சி சகல பிள்ளைகளும் பரிசோதனைத் திட்டத்தில் ஈடுபடும் போது திறமையாகச் செயற்படும்.

இது எளிதில் புண்படக் கூடிய நடைமுறை என்பதைத் தெரிந்த. பாடசாலை மாணவர் ரகசியத்தைப் பேண் இழக்கைத் தவிர்க்க உறுதி பூண்டுள்ளது.

* அதிபர், பாடசாலைச் சபை ஆகியோரால் அங்கீகரிக்கப் பட்ட பயிற்றுப் பட்டவரால் பரிசோதனைகள் நடாத்தப் படும்.

ஏதாவது பரிசோதனை நடாத்தப் படுவதற்கு முன்னர் பரிசோதனையை மேற்கொள்பவர் என்ன, ஏன் செய்யப் படுகிறது என்பதை விளக்குவார். தமது தலை மயிரில் பேன் இருப்பது அவர்கள் தலைமயிர் பிறரிலும் பார்க்க சுத்தம் குறைந்தது அல்லது பராமரிக்கப் படாதது என்பதல்ல என்பதையும் அவர் வலியுறுத்துவார். பேன் சொறியை உண்டு பண்ணக் கூடியது என்பதும் அது உங்களில் இருப்பது உங்களுக்குத் தெரிந்தால் அதைப் பற்றி ஏதாவது செய்யலாம் என்பதும் குறிப்பிடப் படும்.

பரிசோதனையை நடாத்துபவர் ஒவ்வொரு மாணவரின் தலைமயிரைப் பரிசோதித்து பேன் அல்லது முட்டை இருக்கிறதா என்று பார்ப்பார்.

பேன் இருக்கிறது என்று சந்தேகப் படின் அதிபரால் அங்கீகரிக்கப் பட்டவர் உங்கள் பிள்ளையின் தலை மயிரில் பேன் இருக்கிறதா என்று கண்ணால் பரிசோதிப்பார். கண்ணால் பரிசோதிக்கப் படும் போது அவர்கள் பிள்ளையின் தலையைத் தொடுவதில்லை.

பேன் காணப் படும் சந்தர்ப்பங்களில், மாணவரைப் பரிசோதிப்பவர் மாணவரின் ஆசிரியர், அதிபர் ஆகியோருக்கு அறிவிப்பார். (வேறு யாரும் எனில் குறிப்பிடவும்). பாடசாலை பெற்றார்/பாதுகாவலர்/கவனிப்பவர் உடன் பொருத்தமான தொடர்பு கொள்ளும்.

சுகாதார விதிகளின் படி ஒரு பிள்ளைக்குப் பேன் இருந்தால் பொருத்தமான சிகிச்சை ஆரம்பிக்கும் வரை பிள்ளை பாடசாலைக்கு திரும்பக் கூடாது என்பதைக் கவனிக்கவும். ஒரு " எடுத்த நடவடிக்கைப் படிவம் " ஒன்றைப் பெற்றார்/ பாதுகாவலர்/ கவனிப்பவர் நிரப்பி சிகிச்சை ஆரம்பித்து விட்டதா, எப்போது என்பதை அறிவிக்கக் கோரலாம்.

பெற்றார்/பாதுகாவலர் /கவனிப்பவர் ஒப்பம்'.....திகதி.....

பெற்றார்/பாதுகாவலர்/கவனிப்பவர் ஒப்பம்'.....திகதி.....

பெற்றார் /பாதுகாவலர்/ கவனிப்பவர் முழுப் பெயர்.....

பெற்றார் /பாதுகாவலர்: கவனிப்பவர் முழுப் பெயர்.....

வீலாசம்..... தபால் எண்.....

பாடசாலைக்கு வரும் பிள்ளையின் பெயர்.....

குறிப்பிட்ட பிள்ளைக்குப் பாடசாலையின் பேன் பரிசோதனைத் திட்டத்தில், பாடசாலையில் இருக்கும் காலத்தில் பங்கெடுக்க நான் சம்மதிக்கிறேன்.

பெற்றார்/பாதுகாவலர் /கவனிப்பவர் ஒப்பம்'.....திகதி.....

பெற்றார்/பாதுகாவலர் /கவனிப்பவர் ஒப்பம்'.....திகதி.....

தயவு செய்து உங்கள் பிள்ளையின் சுகாதாரம் / பொறுப்பு மாறின் பாடசாலைக்கு அறிவிக்கவும்.

ஏனெனில் இப் படிவம் இம் மாற்றங்களைப் பிரதிபலிக்க மீண்டும் ஒப்பமிடப் படவேண்டும்.

பாடசாலை உங்கள் பிள்ளையைப் பேன் பரிசோதனைக்கு உள்ளாக்குவதற்கு நலிங்கள் என இணங்காது

வீடின் தயவு செய்து எழுத்து மூலமாகப் பாடசாலைக்கு அதை அறிவிங்கள்.