

طالب علم کا نام (جلی حروف میں):	سرگرمی / کھیل کا نام:
تاریخ پیدائش:	سرگرمی کے آغاز کی تاریخ:
او ایس آئی ایس نمبر (نو عددی):	
مستند کلاس:	
طالب علم کا نام (جلی حروف میں):	سرگرمی / کھیل کا نام:

میں، مذکورہ بالا طالب علم کا والدین / سرپرست، بذریعہ ہذا اپنے بچے کو بیان کی گئی ٹیم میں حصہ لینے اور شرکت کرنے کی اجازت دیتا ہوں، جیسا کہ اسکول / کوچ ہدایت کریں۔ میں سمجھتا ہوں کہ میرا بچہ / بچی اپنے اسکول کے نظام الاوقات کی مشقوں میں پابندی سے شرکت کرنے کے پابند ہوسکتے ہیں۔

میں جانتا ہوں کہ میرا بچہ ہر وقت اپنے طرز عمل کے ذمہ دار ہے، میں اسکول یا اس کے ملازمین کو میرے بچے کے طرز عمل کے نتیجے میں ہونے والے کسی بھی اخراجات یا نقصانات کے لیے ذمہ دار نہیں ٹھہراؤں گا۔ میں یہ بھی جانتا ہوں کہ اسکول کے ضابطہ انضباط کی کسی بھی خلاف ورزی کے نتیجے میں میرے بچے کو ٹیم سے خارج کیا جا سکتا ہے۔

میں، میرے بچے کے لیے اسکول کے ذریعے جاری کیے گئے تمام ساز و سامان / یونیفارم کو واپس کرنے کا ذمہ دار ہوں۔

میں جانتا ہوں اور اس بات کی اجازت دیتا ہوں کہ میرا بچہ مقررہ وقت کی مشقوں سے آمد و رفت کے لیے عوامی نقل و حمل کے ذریعے اکیلا یا محکمہ تعلیم کی منظور کردہ بس میں کسی کے ہمراہ سفر کر سکتا ہے، جیسا کہ مندرجہ ذیل سرگرمی کی معلومات میں بیان کیا گیا ہے۔ میں یہ تصدیق کرتا ہوں کہ میرا بچہ پچھلے سال کے دوران ایک طبی ڈاکٹر سے معائنہ کروا چکا ہے اور اس کو تمام کھیلوں اور جسمانی سرگرمیوں میں حصہ لینے کے قابل پایا گیا تھا۔ میں اپنے بچے کی طبی یا جسمانی صورت حال میں ہونے والی کسی بھی تبدیلی سے اسکول کو مطلع کرنے پر متفق ہوں جو اس دستاویز پر دستخط کرنے کے بعد کسی وقت پیدا ہو یا ظاہر ہو۔

چوٹ لگنے یا بیماری ہونے کی صورت میں، میں اس بات سے متفق ہوں کہ ٹیم / تقریب کا محکمہ تعلیم کے عملے کا نگران رکن میرے نمائندے کے طور پر اور میرے خرچے پر میرے بچے کے لیے طبی معالجہ حاصل کرنے کے لیے عمل درآمد کر سکتا ہے۔ میں جانتا ہوں کہ معالجہ فراہم کرنے سے قبل مجھ سے رابطہ کرنے کی ہر ممکنہ کوشش کی جائے گی۔

سرگرمی کی معلومات			
*مندرجہ ذیل تمام اشیاء کو پرنسپل کے ذریعے منظور کیا گیا ہے۔			
سرگرمی کا نام:	دن	وقت آغاز (صبح یا شام)	وقت اختتام (صبح یا شام)
*سرگرمی کے جائے وقوع / مقام (مقامات):	پیر۔		
*نقل و حمل کی تفصیلات (اگر نقل و حمل استعمال کی گئی ہے، مخصوص تفصیلات - مثلاً پبلک بس، پیدل جانا، اکیلے یا محکمہ تعلیم کے عملے کے رکن کے ہمراہ، وغیرہ):	منگل۔		
*چھٹی کیے جانے کے مخصوص مقامات [(مثلاً گھر کے اسکول کا (ڈی بی این)، دیگر اسکول (ڈی بی این)، مذکورہ بالا میں درج کھیل کے میدان کا (نام))]	بدھ۔		
*اضافی مقام (مقامات) کو درج کریں (مثلاً گھر کے اسکول (ڈی بی این) کے علاوہ سنیچر باسکٹ بال وغیرہ)	جمعرات۔		
*نگران استاد - کوچ کا نام:	جمعہ۔		
*استاد - کوچ کے رابطے اور کوئی بھی دیگر معلومات	ہفتہ۔		
	اتوار۔		

نوجوانوں کے کھیلوں میں سر میں چوٹ لگنا

مجھے نوجوانوں کے کھیلوں میں سر میں چوٹ لگنے کے لیے ذیل دستاویز دیا جا چکا ہے اور میں نے اس کو پڑھ لیا ہے: والدین کے لیے حقائق کا دستاویز۔ میں جانتا ہوں کہ اگر میرے بچے کے سر میں چوٹ لگ جاتی ہے تو اس کو کھیل سے کم سے کم 24 گھنٹوں کے لیے خارج کر دیا جائے گا اور یہ لازمی ہے کہ اس کو کھیل میں واپس جانے سے قبل اس کو طبی اجازت دی جائے۔ تدریس اور جسمانی سرگرمی میں واپسی بتدریج ہونی چاہیئے اور تمام طبی ہدایات کی پابندی کی جانی چاہیئے۔

ایک طالب علم کی غیر نفعی مقصد (مثلاً تعلیمی، عوامی خدمات یا آگہی کے مقاصد) کے لیے تصویر اتارنے، فلم، یا وڈیو ٹیپ کرنے کی اجازت (براہ مہربانی ذیل کے ایک خانے پر نشان لگائیں)

میں بذریعہ ہذا نیویارک شہر محکمہ تعلیم (DOE)، ذریعے میرے بیٹے / بیٹی کے (محکمہ تعلیم کے مڈل اسکولوں کے کھیلوں اور فٹنس لیگ کی سرگرمیوں میں شرکت کرتے ہوئے) انٹرویو میں حصہ لینے، اقوال کا استعمال کرنے اور تصاویر لینے، مووی یا وڈیو ٹیپ بنانے کی اجازت دیتا ہوں۔

میں بذریعہ ہذا محکمہ تعلیم کو یہ حق عطا کرتا ہوں کہ یہ تصویر (تصاویر)، اور وڈیو ریکارڈنگ (ریکارڈنگز) کی تدوین کریں اور دوبارہ استعمال کریں اس کے ساتھ ساتھ میرے بچے کے بارے میں چیمپس کی سرگرمیوں میں اس کی کارکردگی کے بارے میں معلومات، میرے بچے کا نام، اسکول، اور گریڈ کی سطح، مشمولی طور پر تعلیمی، طبی آگہی یا دیگر غیر نفعی مقاصد کے لیے محکمہ تعلیم کے کفالت کردہ کسی بھی میڈیا میں استعمال کریں بشمول کسی مطبوعہ مواد، انٹرنیٹ کی تقسیم کے ساتھ ساتھ ایسی تصویر (تصاویر) اور وڈیو ریکارڈنگ (ریکارڈنگز) کی چیمپس کی ویب سائٹ پر نمائش شامل ہے۔ میں بذریعہ ہذا، نیویارک شہر، نیویارک شہر محکمہ تعلیم اور ان کے ایجنٹس اور ملازمین کو مذکورہ تصویر (تصاویر)، وڈیو ٹیپ (ٹیپس) اور وڈیو ریکارڈنگ (ریکارڈنگز) سے متعلقہ تمام دعووں، شرائط اور کوئی بھی ذمہ داریوں سے آزاد کرتا ہوں۔ میں متفق ہوں کہ تمام تصویر (تصاویر)، وڈیو ٹیپ (ٹیپس) اور وڈیو ریکارڈنگ (ریکارڈنگز) کی ملکیت رہیں گی۔ میں بذریعہ ہذا سمجھتا ہوں کہ میرا بچہ تصویر (تصاویر)، وڈیو ٹیپ (ٹیپس) اور وڈیو ریکارڈنگ (ریکارڈنگز) میں ظاہر ہونے پر کوئی معاوضہ موصول نہیں کرے گا۔

میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ بہت سی چیمپس کی سرگرمیوں کی تقریبات میں میڈیا موجود ہو گا اور میرے بچے کی میڈیا کے ذریعے فوٹو اتاری یا وڈیو ٹیپ بنائی جا سکتی ہے۔

میں نیویارک شہر محکمہ تعلیم (DOE) یا چیمپس کے کفالت کنندہ کے ذریعے میرے بیٹے / بیٹی کے انٹرویو میں حصہ لینے، اقوال کا استعمال کرنے اور تصاویر لینے، مووی یا وڈیو ٹیپ بنانے کی اجازت نہیں دیتا ہوں۔ البتہ میں جانتا ہوں، کہ چیمپس کی مختلف سرگرمیوں میں میڈیا موجود ہو سکتا ہے اور میرے بچے کی میڈیا کے ذریعے تصویر اتاری جا سکتی ہے یا اسکی وڈیو ٹیپ بنائی جا سکتی ہے۔

عام اعلان

میں بذریعہ ہذا محکمہ تعلیم اور ان کے ملازمین اور منتخب افسران کو چیمپس کی سرگرمیوں میں شرکت سے متعلقہ پیدا ہونے والے تمام دعووں اور ذمہ داریوں سے آزاد کرتا ہوں اور مذکورہ بالا حقوق دیتا ہوں، ماسوائے ایسا اسکول کے افسران کی غفلت کی وجہ سے ہو۔

ہنگامی صورت میں براہ کرم مجھ سے ذیل پر رابطہ کریں:

نام: _____ گھر: _____ سیل: _____

دستخط کی تاریخ

والدین کے دستخط

والدین / سرپرست کا نام (جلی حروف میں)