



لطفا این قسمت را به انگلیسی پر کرده و تا تاریخ زیر به مدرسه برگردانید

\_\_\_\_\_  
Date for permission note return

## SCHOOL SWIMMING AND WATER SAFETY PROGRAM CONSENT FORM

من بدینوسیله اجازه می‌دهم تا دختر/ پسر من \_\_\_\_\_  
Name of student

در برنامه شنا در مدرسه شرکت کند. کلاس‌های شنا در استخر \_\_\_\_\_  
Name of pool

از تاریخ \_\_\_\_\_ تا \_\_\_\_\_ تشکیل خواهد شد.  
Start date Finish date

من همچنین اجازه می‌دهم تا در صورت جراحت یا ناخوشی کمک‌های پزشکی لازم برای فرزند من (از طرف من) بکار گرفته شود. فرزند من نیازهای ویژه‌ای دارد که شما باید از آن آگاه باشید (مثلا حساسیت، کم‌توانی حسی). این نیازها عبارتند از:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

امضای پدر یا مادر: \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_  
Parent's signature Date

در مدرسه نگهداری شود. (TO BE RETAINED AT THE SCHOOL)

### یادداشت حریم خصوصی (Privacy Notice)

اطلاعات شخصی داده شده در این اجازه توسط NSW Department of Education برای کارهای اداری و ارتباطات و سایر امور مربوط به کودک شما در این برنامه مورد استفاده قرار خواهد گرفت. با اینکه ارائه این اطلاعات داوطلبانه می باشد، قویاتوصیه می شود که تمام جزئیات را تکمیل کنید. عدم ارائه این اطلاعات در صورتیکه تماس با شما مقدور نشود ممکن است مانع حل مشکلات رفاهی کودکان شود. این اطلاعات در جای امنی نگهداری می شود.

لطفا توجه کنید که اگر موضوعی برای رسانه‌های گروهی در این برنامه پیش بیاید ممکن است اسم، جزئیات مدرسه و یا عکس فرزند شما در روزنامه، تلویزیون و یا وب سایت واحد ورزشی مدرسه منتشر شود.