സ്കൂൾ പ്രവർത്തന സമ്മത ഫോം

സ്കൂളിന്റെ പേര്:

റീജിയണൽ സെന്ററുകൾ ഫോർ എജ്യുക്കേഷനും (ആർസിഇ-കൾ) കൺസെയിൽ സ്കോളയർ അക്കാഡിയൻ പ്രൊവിൻഷ്യലും (സിഎസ്എപി) സ്കൂൾ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് അറിയിപ്പ് നൽകിയുള്ള സമ്മതം നേടുന്നതിന് പ്രതിജ്ഞാബദ്ധരാണ്. ഈ ഫോം ആർസിഇ-കളുടെയും/സിഎസ്എപി-കളുടെയും ഓരോ സ്കൂളിന്റെയും ഉത്തരവാദിത്തമാണ്.

അവസാന പേജിൽ ഒപ്പിടുന്നതിന് മുമ്പ് ദയവായി ഈ ഫോം ശ്രദ്ധാപൂർവ്വം വായിക്കുകയും എന്തെങ്കിലും ആശങ്കയുണ്ടെങ്കിൽ, സ്കൂൾ ജീവനക്കാരുമായോ സ്കൂൾ പ്രിൻസിപ്പലിനുമായോ വ്യക്തമാക്കുകയും ചെയ്യുക. താഴെ വിവരിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രവർത്തനത്തിൽ പങ്കെടുക്കാൻ വിദ്യാർത്ഥിയെ അനുവദിക്കുന്നതിന് ഈ ഫോം പൂർണ്ണമായും പൂരിപ്പിച്ച് ഒപ്പിടുകയും തിരികെ നൽകുകയും വേണം.

സ്വകാര്യതാ അറിയിപ്പ്: ഈ ഫോമിലെ വിവരങ്ങൾ നോവ സ്കോട്ടിയ (Nova Scotia) സ്വകാര്യതാ നിയമങ്ങൾ പ്രകാരം പരിരക്ഷിച്ചിരിക്കുന്നു, മാത്രമല്ല ഈ പ്രവർത്തനത്തിന്റെ ആവശ്യത്തിനായി അംഗീകൃത സ്കൂൾ ജീവനക്കാർക്ക് മാത്രമേ ഇത് ഉപയോഗിക്കാനും ആക്സസ് ചെയ്യാനും കഴിയൂ. അധികാരപ്പെടുത്തിയതോ നിയമപ്രകാരം ആവശ്യപ്പെടുന്നതോ അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾ സ്കൂളിന് രേഖാമൂലമുള്ള അനുമതി നൽകുന്നതോ അല്ലാതെ മറ്റാരോടും വിവരങ്ങൾ വെളിപ്പെടുത്തില്ല.

വിവർത്തന അറിയിപ്പ്: ഇതൊരു പ്രധാന ഡോക്യുമെന്റ് ആണ്. ആവശ്യമെങ്കിൽ, ഇംഗ്ലീഷിൽ ദൃശ്യമാകുന്ന ഈ ഡോക്യുമെന്റിന്റെ ഭാഗങ്ങൾ വിവർത്തനം ചെയ്യാനും വിശദീകരിക്കാനും ആർക്കെങ്കിലും കഴിയുമെന്നത് ഉറപ്പാക്കുക.

1. **പ്രവർത്തന വിവരണം** (ജീവനക്കാർ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്): ____________________

____

- തീയതി(കൾ) (dd/mm/yyyy): ____________________ സമയം: __________ മുതൽ വരെ __________
- ഗതാഗത ക്രമീകരണങ്ങൾ: ____________________
- മേൽനോട്ടം (വിദ്യാർത്ഥികളുടെ അനുപാതത്തിനനുസരിച്ചുള്ള chaperones എണ്ണം): _____ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് _____ chaperones

  ആവശ്യമായ കഴിവുകളും കാര്യക്ഷമതകളും (വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് അറിയേണ്ടത് അല്ലെങ്കിൽ ചെയ്യാൻ കഴിയുന്നത്):
  ____
  ____

- ആവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങളും വസ്ത്രങ്ങളും: ____________________

  ____

മുകളിൽ പറഞ്ഞവയിൽ എന്തെങ്കിലും ചോദ്യങ്ങളോ പ്രതിബന്ധങ്ങളോ ഉണ്ടെങ്കിൽ ദയവായി സ്കൂളുമായി ബന്ധപ്പെടുക.

2. **പ്രവർത്തന അപകടസാധ്യതകൾ** (ജീവനക്കാർ പൂരിപ്പിക്കണം)

3. **അപകട സാധ്യത**

ഈ പ്രവർത്തനത്തിന്റെ സ്വാഭാവികയനുസരിച്ച് അപകടങ്ങൾ ഉണ്ടാകാം, കൂടാതെ വിദ്യാർത്ഥി, സ്കൂൾ, RCE/CSAP അല്ലെങ്കിൽ അതിന്റെ ജീവനക്കാർ, ഏജന്റുമാർ, അല്ലെങ്കിൽ അംഗീകൃത സന്നദ്ധപ്രവർത്തകർ, അല്ലെങ്കിൽ പ്രവർത്തനം നടക്കുന്ന സംവിധാനം എന്നിവയുടെ പിഴവോടുകൂടിയോ അല്ലാതെയോ സംഭവിക്കാം.

മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ചതും വ്യക്തിപരമായ പരിക്കുകൾ, മാരകമായ പരിക്കുകൾ, സ്വത്ത് നാശം അല്ലെങ്കിൽ നഷ്ടം എന്നിവയ്ക്കുള്ള സാധ്യതയും ഉൾപ്പെടെ, ഈ പ്രവർത്തനത്തിലെ പങ്കാളിത്തത്തിൽ ഉൾപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന സാധാരണ അപകടസാധ്യതകളെയും അപകടങ്ങളെയും കുറിച്ച് എനിക്ക് അറിയാം. ഒരു അപകടത്തിന്റെ സാധ്യതയും സെക്ഷൻ 2 ലെ പ്രവർത്തന അപകടസാധ്യതകളും ഞാൻ അംഗീകരിക്കുകയും സെക്ഷൻ 1 ൽ വിവരിച്ചിരിക്കുന്ന ഈ പ്രവർത്തനം എന്റെ കുട്ടിക്ക് അനുയോജ്യമാണെന്ന് സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

സ്റ്റാഫ് കുറിപ്പ്: chaperone/സൂപ്പർവൈസർ എന്നിവരെ അനുഗമിക്കാനുള്ള സമ്മതപത്രം; പകർപ്പ് സ്കൂളിലും സൂക്ഷിക്കണം.

4. ആരോഗ്യ, മെഡിക്കൽ വിവരങ്ങൾ

❑ എന്റെ കുട്ടിയെ ഈ പരിപാടിയിൽ പങ്കെടുക്കുന്നതിൽ നിന്ന് തടയുന്ന അസുഖമോ അലർജിയോ വൈകല്യമോ **ഇല്ല.**

❑ എന്റെ കുട്ടിക്ക് ഈ ഇവന്റിലെ പങ്കാളിത്തത്തെ ബാധിച്ചേക്കാവുന്ന ഒരു രോഗം, അലർജി അല്ലെങ്കിൽ വൈകല്യം **ഉണ്ട്.**

മുകളിലുള്ളവയുടെയോ മറ്റ് ആശങ്കകളുടെയോ വിശദാംശങ്ങൾ നൽകുക, ആവശ്യമെങ്കിൽ അധിക പേജ്(കൾ) അറ്റാച്ചുചെയ്യുക: ______________________________

5. പെരുമാറ്റച്ചട്ടവും പ്രവർത്തന സൈറ്റ് നിയമങ്ങളും നിയന്ത്രണങ്ങളും

ഈ ആക്റ്റിവിറ്റിയ്ക്കിടയിൽ അവിടേയ്ക്ക് അല്ലെങ്കിൽ അവിടെ നിന്ന് യാത്ര ചെയ്യുമ്പോൾ സ്കൂൾ പെരുമാറ്റച്ചട്ടം ബാധകമാണെന്ന് ഞാനും എന്റെ കുട്ടിയും മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഈ പ്രവർത്തനത്തിനായി സൈറ്റ് നിയമങ്ങളും നിയന്ത്രണങ്ങളും നിലവിലുണ്ടെന്ന് ഞാനും എന്റെ കുട്ടിയും മനസ്സിലാക്കുന്നു, ഈ നിയമങ്ങളും നിയന്ത്രണങ്ങളും പാലിക്കാൻ എന്റെ കുട്ടി സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഏതെങ്കിലും നിരോധിത പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്റെ കുട്ടിയെ പ്രവർത്തനത്തിൽ പങ്കെടുക്കാനോ തുടരാനോ അനുവദിക്കുന്നില്ലെന്ന് ഞാൻ എന്റെ കുട്ടിയോട് വിശദീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് സമ്മതിക്കുന്നു.

6. അടിയന്തരമായി ബന്ധപ്പെടാനുള്ള പേരുകളും നമ്പറുകളും

1. ______________________________
2. ______________________________

7. (എ) സമ്മതം - മാതാപിതാക്കൾ/ നിയമാനുസൃതമായ രക്ഷാകർത്താവ്

മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച കാര്യം, (വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്) ______________________, സെക്ഷൻ 1-ൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന തീയതി(കളിൽ) വിവരിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രവർത്തനത്തിൽ പങ്കെടുക്കാനുള്ള അവസരം സ്കൂൾ വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്നു,

❑ എന്റെ കുട്ടിക്ക് പങ്കെടുക്കാമെന്ന് **ഞാൻ എന്റെ സമ്മതം നൽകുകയും** എന്റെ ഒപ്പ് നൽകി അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. എനിക്ക് 19 വയസോ അതിൽ കൂടുതലോ പ്രായമുണ്ട്, ഈ സമ്മത ഫോമിലെ ഉള്ളടക്കങ്ങൾ ഞാൻ ശ്രദ്ധാപൂർവം വായിക്കുകയും ഈ ഫോമിൽ ഒപ്പിടുന്നതിന് മുമ്പ് ഇവന്റ് സംഘടിപ്പിക്കുന്ന സ്കൂളിലെ ജീവനക്കാരുമായോ സ്കൂൾ പ്രിൻസിപ്പലുമായോ ഏതൊരു ആശങ്കകളും വ്യക്തമാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അതൊരു നിയമപരമായി നിർബന്ധമാക്കുന്ന ഡോക്യുമെന്റാണെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

❑ ഈ പ്രവർത്തനത്തിൽ പങ്കെടുക്കാൻ എന്റെ കുട്ടിക്ക് **ഞാൻ സമ്മതം നൽകുന്നില്ല**, ഒപ്പം ഈ ഫോം ഞാൻ അവലോകനം ചെയ്തതായി എന്റെ ഒപ്പ് നൽകി സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഈ പ്രവർത്തനത്തിൽ പങ്കെടുക്കാൻ എന്റെ കുട്ടിക്ക് ഞാൻ സമ്മതം നൽകിയില്ലെങ്കിൽ സ്കൂൾ സമയങ്ങളിൽ എന്റെ കുട്ടിക്ക് സ്കൂളിൽ തുടരാനുള്ള ക്രമീകരണം ചെയ്യുമെന്നും പങ്കെടുക്കാത്തതിന് എന്റെ കുട്ടിയെ ശിക്ഷാർഹമാക്കില്ലെന്നും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

______________________	______________________	______________
മാതാപിതാക്കളുടെ/നിയമപരമായ രക്ഷിതാവിന്റെ പേര്	**മാതാപിതാക്കളുടെ/ നിയമപരമായ രക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ്**	**തീയതി (dd/mm/yyyy)**

7. (ബി) സമ്മതം - സമ്മതത്തിന് മാതാപിതാക്കളോ നിയമപരമായ രക്ഷിതാവോ ഇല്ലാത്ത 16 വയസ്സിന് മുകളിലുള്ള വിദ്യാർത്ഥികൾ

മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച കാര്യം,(വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്) ______________________, സെക്ഷൻ 1-ൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന തീയതി(കളിൽ) വിവരിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രവർത്തനത്തിൽ പങ്കെടുക്കാനുള്ള അവസരം സ്കൂൾ എനിക്ക് വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്നു,

❑ ഞാൻ പങ്കെടുക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നുവെന്നും "നിങ്ങളുടെ കുട്ടി" അല്ലെങ്കിൽ "എന്റെ കുട്ടി" എന്ന് പരാമർശിക്കുന്ന ഫോമിലെവിടെയും എന്നെത്തന്നെയാണ് സൂചിപ്പിക്കുന്നതെന്നും **ഞാൻ എന്റെ സമ്മതം നൽകുകയും** എന്റെ ഒപ്പ് ഉപയോഗിച്ച് അത് അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. എനിക്ക് 16 വയസോ അതിൽ കൂടുതലോ പ്രായമുണ്ട്, ഈ സമ്മത ഫോമിലെ ഉള്ളടക്കങ്ങൾ ഞാൻ ശ്രദ്ധാപൂർവം വായിക്കുകയും ഈ ഫോമിൽ ഒപ്പിടുന്നതിന് മുമ്പ് ഇവന്റ് സംഘടിപ്പിക്കുന്ന സ്കൂളിലെ ജീവനക്കാരുമായോ സ്കൂൾ പ്രിൻസിപ്പലുമായോ ഏതൊരു ആശങ്കകളും വ്യക്തമാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അതൊരു നിയമപരമായി നിർബന്ധമാക്കുന്ന ഡോക്യുമെന്റാണെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

❑ ഈ പ്രവർത്തനത്തിൽ പങ്കെടുക്കാൻ **ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല**, ഞാൻ ഈ ഫോം അവലോകനം ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും സ്കൂൾ സമയങ്ങളിൽ എനിക്ക് സ്കൂളിൽ തുടരാനുള്ള ക്രമീകരണം ചെയ്യുമെന്നും പങ്കെടുക്കാത്തതിന് ഞാൻ ശിക്ഷിക്കപ്പെടുകയില്ലെന്നും എന്റെ ഒപ്പ് ഉപയോഗിച്ച് അംഗീകരിക്കുന്നു.

______________________	______________________	______________
വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്	**വിദ്യാർത്ഥിയുടെ ഒപ്പ്**	**തീയതി (dd/mm/yyyy)**

എന്റെ പ്രൊഫഷണൽ വിധിന്യായത്തിൽ, (വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്) ______________________ ഈ ഫോമിൽ വിവരിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രവർത്തനത്തിൽ പങ്കെടുക്കാൻ സമ്മതം നൽകാൻ കഴിയുമെന്ന് ഞാൻ വിശ്വസിക്കുന്നു.

______________________	______________________	______________
അധ്യാപകന്റെ/പ്രിൻസിപ്പലിന്റെ പേര്	**അധ്യാപകന്റെ/പ്രിൻസിപ്പലിന്റെ ഒപ്പ്**	**തീയതി (dd/mm/yyyy)**