ਏਪੀ 336-1 ਸਕੂਲ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਫਾਰਮ

ਇੱਕ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੇ ਕੇਵਲ ਇੱਕ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਆਪਣਾ ਨਾਂ ਦਰਜ ਕਰਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਨਾਂ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲਾ ਪਰਿਵਾਰ ਇੱਕ ਬੱਚੇ ਲਈ ਇੱਕ ਫਾਰਮ ਭਰੇ।

ਇਲਾਕੇ ਦਾ ਸਕੂਲ (catchment School)____

ਬੇਨਤੀ ਵਾਲੇ ਇਲਾਕੇ ਜਾਂ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ/ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸਕੂਲ (Requested Out-of-Catchment or District Program/Placed School)____

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਲਿੰਗਕ ਪਛਾਣ (Gender Identity): ਐਮ=ਮਰਦ (M=male), ਐਫ: ਔਰਤ (F=female), ਐਕਸ = ਦੋਹਾਂ ਲਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਨਹੀਂ (X=nonbinary)________

ਕਾਨੂੰਨੀ ਗੋਤ (Legal Last Name)______________________________ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ (Legal First Name)______________

ਆਮ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਗੋਤ (Usual Last Name)____________________ ਪਸੰਦ ਦਾ ਪਹਿਲਾ (Preferred First Name)__________

ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਮ (Legal Middle Name)__________________ ☐ਕੋਈ ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਮ ਨਹੀਂ ਹੈ (No Middle Name)

ਜਨਮ ਮਿਤੀ (Birth Date)______________ (ਦਿਨ/ਮਹੀਨਾ/ਸਾਲ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ 24 ਮਈ 2005) (DD/Month/YYYY e.g. 24 May 2005)

ਗਰੇਡ (Grade)__________ ਉਮਰ ਦਾ ਸਬੂਤ (Proof of Age) ☐ਜਨਮ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (Birth Certificate)

☐ਪਾਸਪੋਰਟ (Passport) ☐ਨਾਗਰਿਕਤਾ ਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ (Citizenship Paper)

ਘਰ ਦਾ ਫੋਨ (Home Phone)____

ਘਰ ਦੇ ਪਤੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਸਟਰੀਟ ਦਾ ਪਤਾ (Street Address)____

ਸ਼ਹਿਰ (City) ____________________________ ਸੂਬਾ (Prov.)___________ ਪੋਸਟਲ ਕੋਡ (Postal Code)____________

ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦਿੱਤਾ (Proof of Residence Provided) ☐ ਹਾਂ (Yes) ☐ ਨਹੀਂ (No) (*ਹੇਠਾਂ ਦੇਖੋ) (*see below)

ਡਾਕ ਲਈ ਪਤਾ (ਜੇ ਉੱਪਰ ਦੱਸੇ ਪਤੇ ਤੋਂ ਅਲੱਗ ਹੋਵੇ) (Mailing Address (if different from above))__________________

ਸ਼ਹਿਰ (City)____________________________ ਸੂਬਾ (Prov.)___________ ਪੋਸਟਲ ਕੋਡ (Postal Code)____________

*ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਦੇ ਕਿਸੇ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਾਉਣ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦੱਸੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਰਾਹੀਂ ਘਰ ਦੇ ਪਤੇ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੇਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ: ਮੌਰਗੇਜ ਦੇ ਕਾਗਜ਼ਾਤ, ਕਿਰਾਏ ਜਾਂ ਲੀਸ ਦਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ, ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਵੇਚਣ ਦਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ, ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਟੈਕਸ ਨੋਟਿਸ, ਘਰ ਦੀ ਇਨਸ਼ੁਰੈਂਸ, ਯੂਟਿਲਿਟੀ ਬਿਲ। ਇਸਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਹੇਠਲੇ ਕਾਗਜ਼ਾਤ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਕਾਗਜ਼ਾਤ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹਨ ਜਿਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ ਹੋਵੇ: ਸਰਕਾਰੀ ਕਾਗਜ਼ਾਤ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਮ ਐਸ ਪੀ ਦਾ ਬਿਲ, ਚਾਈਲਡ ਟੈਕਸ ਕ੍ਰੈਡਿਟ, ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਅਸੈਸਮੈਂਟ, ਗੱਡੀ ਦੀ ਇਨਸ਼ੁਰੈਂਸ, ਸਭ ਤੋਂ ਨਵਾਂ ਟੀ4.

ਸਕੂਲ ਦਾ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਾਉਣ ਵਾਲੇ ਮਾਪੇ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਗਾਰਡੀਅਨ ਤੋਂ ਸਹੁੰ ਖਾ ਕੇ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤਿਗਿਆਪੱਤਰ ਦੀ ਮੰਗ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਹੜਾ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰੇ ਕਿ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੇ ਰਹਿਣ ਦੀ ਮੁੱਖ ਜਗਾਹ ਉਹ ਥਾਂ ਹੈ ਜਿਹੜੀ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਲਿਖੀ ਗਈ ਹੈ। ਬਿਨੈਕਾਰ ਯਾਦ ਰੱਖਣ ਕਿ ਝੂਠਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤਿਗਿਆਪੱਤਰ ਦੇਣਾ ਸਹੁੰ ਖਾ ਕੇ ਝੂਠ ਬੋਲਣ ਦਾ ਫੌਜਦਾਰੀ ਜੁਰਮ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਹੜਾ ਕਿ ਕਨੇਡੀਅਨ ਕ੍ਰਿਮੀਨਲ ਕੋਡ ਦੀ ਸੈਕਸ਼ਨ 131 ਦੇ ਉਲਟ ਹੈ।

ਦਾਖਲੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਪੁਰਾਣਾ ਸਕੂਲ (Previous School)____

ਸ਼ਹਿਰ ਅਤੇ ਸੂਬਾ (City & Province) ____

ਪੁਰਾਣਾ ਸਕੂਲ ਛੱਡਣ ਦੀ ਤਰੀਕ (Date left previous school)______________ ਉਮੀਦ ਅਨੁਸਾਰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਦੀ ਤਰੀਕ (Expected start date)______________________________

ਕੇਵਲ ਕਿੰਡਰਗਾਰਟਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਾਉਣ ਲਈ

ਪ੍ਰੀਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਗਿਆ (Attended Preschool) ☐ਹਾਂ (Yes) ☐ਨਹੀਂ (No) ਡੇ-ਕੇਅਰ ਵਿੱਚ ਗਿਆ (Attended Daycare)

☐ਹਾਂ (Yes) ☐ਨਹੀਂ (No) ਸਟਰੌਂਗਸਟਾਰਟ ਵਿੱਚ ਗਿਆ (Attended StrongStart) ☐ਹਾਂ (Yes ☐ਨਹੀਂ (No)

ਪੁਰਾਣਾ ਸਕੂਲ (Previous School)____________________ਸ਼ਹਿਰ/ਸੂਬਾ (City/Prov.)____________________

ਬੱਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨੀ (ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ)

ਕੀ ਬੱਸ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ (Is bussing needed) ☐ਹਾਂ (Yes) ☐ਨਹੀਂ (No) ਜੇ ਜਵਾਬ ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਹੈ, ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਟਰਾਂਸਪੋਰਟੇਸ਼ਨ ਫਾਰਮ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰੋ। (If Yes, please request a school district transportation form.)

ਐਬੋਰਿਜਨਲ ਪਿਛੋਕੜ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ (ABORIGINAL ANCESTRY INFORMATION) ☐ ਹਾਂ (Yes) ☐ਨਹੀਂ (No)
ਜੇ ਜਵਾਬ ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਹੈ, (If yes,)

☐ਇਨੁਇਟ (Inuit) ☐ਮੇਟੀ ☐ (Metis) ☐ਫਸਟ ਨੇਸ਼ਨ ਨੌਨ-ਸਟੈਟਸ (First Nation Non-Status) ☐ਫਸਟ ਨੇਸ਼ਨ ਦਾ ਦਰਜਾ ਰਿਜ਼ਰਵ ਉੱਪਰ (First Nation Status on Reserve) ☐ਫਸਟ ਨੇਸ਼ਨ ਦਾ ਦਰਜਾ ਰਿਜ਼ਰਵ ਤੋਂ ਬਾਹਰ (First Nation Status off Reserve)
ਬੈਂਡ ਦਾ ਨਾਮ (Band Name)____________________ ਬੈਂਡ ਦਾ ਨੰਬਰ (Band Number)____________________

ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ

☐ ਫਰੈਂਚ ਇਮਰਸ਼ਨ (French Immersion) ☐ ਈ ਐਲ ਐਲ (ELL)☐ ਸਪੈਸ਼ਲ ਸਿਖਿਆ (Special Education) ☐ *ਦਰਜਾ (*Designation)

☐ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਈ ਈ ਪੀ ਹੈ (*My child has an IEP)

☐ *ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਬਦਲਵੇਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਸੀ (ਨਾਂ) *Was in an Alternate Program (title) ____________________

ਇਮੀਗਰੇਸ਼ਨ/ਨਾਗਰਿਕਤਾ ਦਾ ਦਰਜਾ

ਮੁਲਕ ਜਿੱਥੇ ਜਨਮ ਹੋਇਆ (Country of Birth)____________________ਘਰ ਬੋਲੀ ਜਾਂਦੀ ਭਾਸ਼ਾ (Language at Home) ____________________

ਕਨੇਡੀਅਨ ਨਾਗਰਿਕ (Canadian Citizen) ☐ ਬੱਚਾ (Child) ☐ਮਾਪਾ (Parent)
• ਪ੍ਰਮਾਨੈਂਟ ਰੈਜ਼ੀਡੈਂਟ/ਲੈਂਡਿਡ ਇਮੀਗਰੈਂਟ (Permanent Resident/Landed Immigrant) ☐ ਬੱਚਾ ☐ ਮਾਪਾ
ਰਿਫਿਊਜੀ☐ ਬੱਚਾ (Child) ☐ਮਾਪਾ (Parent) • ਇੰਟਰਨੈਸ਼ਨਲ ਸਟੂਡੈਂਟ (ਫੰਡਿੰਗ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ) • International Student (funding not eligible) ☐ ਬੱਚਾ (Child) ☐ਮਾਪਾ (Parent) ਸਟੂਡੈਂਟ ਵੀਜ਼ਾ (Student Visa) ☐ ਬੱਚਾ (Child) ☐ਮਾਪਾ (Parent)
• ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ (Employment Authorization) ☐ਬੱਚਾ (Child) ☐ਮਾਪਾ (Parent)

ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ

1. ਗੋਤ (Last Name)____________________ ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ (First Name)____________________
ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ (Relationship to Student)
ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨਾਲ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ (Living with Student) ☐ਹਾਂ (Yes) ☐ਨਹੀਂ (No)
ਉਹੀ ਪਤਾ ਜਿਹੜਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਹੈ Same Address as Student ☐ ਹਾਂ (Yes) ☐ਨਹੀਂ (No)
ਪਤਾ (Address)____________________
ਘਰ ਦਾ ਫੋਨ (Home Phone)____________________ਸੈੱਲ ਫੋਨ (Cell)____________________
ਕੰਮ ਦਾ ਫੋਨ (Work Phone)____________________ਐਕਸਟੈਨਸ਼ਨ (Ext.)__________ਈਮੇਲ (Email)____________________
ਕਿੱਥੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ (Employed at)____________________

2. ਗੋਤ (Last Name)____________________ ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ (First Name)____________________
ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ (Relationship to Student)

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨਾਲ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ (Living with Student) ☐ਹਾਂ (Yes) ☐ਨਹੀਂ (No)

ਉਹੀ ਪਤਾ ਜਿਹੜਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਹੈ Same Address as Student ☐ ਹਾਂ (Yes) ☐ਨਹੀਂ (No)

ਪਤਾ (Address)____

ਘਰ ਦਾ ਫੋਨ (Home Phone)____________________ਸੈੱਲ ਫੋਨ (Cell)____________________

ਕੰਮ ਦਾ ਫੋਨ (Work Phone)__________________ਐਕਸਟੈਨਸ਼ਨ (Ext.)_________ਈਮੇਲ (Email)______________

ਕਿੱਥੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ (Employed at)____

ਕੀ ਕਸਟਡੀ/ਗਾਰਡੀਅਨਸ਼ਿਪ/ਮਿਲਣ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਕਾਨੂੰਨੀ ਹੁਕਮ ਲਾਗੂ ਹਨ?

(Are there any legal documents in force re: custody/guardianship/access? ☐ ਹਾਂ (Yes) ☐ ਨਹੀਂ (No)

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਹੁਕਮਾਂ ਦੀ ਕਾਪੀ ਸਕੂਲ ਨੂੰ ਦੇ ਦਿੱਤੀ ਹੈ?

(Have you provided a copy of these legal documents to the school?) ☐ ਹਾਂ (Yes) ☐ ਨਹੀਂ (No)

ਸੌਂਪੇ ਗਏ ਅਦਾਲਤੀ ਹੁਕਮ ਬਾਰੇ ਟਿੱਪਣੀ/ਵੇਰੇਵੇ (Comments/details re submitted court order)____________________

*ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਯਾਦ ਰੱਖੋ ਕਿ ਸਕੂਲ ਅਦਾਲਤੀ ਹੁਕਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕਾਰਵਾਈ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਜੇਕਰ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਨਿਯਮਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸਕੂਲ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਸੌਂਪੀ ਜਾਂਦੀ।

ਭੈਣ-ਭਰਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਭਰਾ/ਭੈਣਾਂ ਸਮੇਤ ਪ੍ਰੀਸਕੂਲ ਜਾਣ ਵਾਲਿਆਂ ਦੇ, ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੇ ਅੰਦਰ ਉਸੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਅਲੱਗ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ)

	ਭੈਣ/ਭਰਾ 1 **Sibling 1**	ਭੈਣ/ਭਰਾ 2 **Sibling 2**	ਭੈਣ/ਭਰਾ 3 **Sibling 3**
ਗੋਤ Last Name			
ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ First Name			
ਸੰਬੰਧ Relationship			
ਸਕੂਲ School			
ਜਨਮ ਮਿਤੀ DOB			
ਲਿੰਗ (ਪੁਰਸ਼/ਇਸਤਰੀ) Sex (Male/Female)			

ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ)

1. ਗੋਤ (Last Name)____________ ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ (First Name) ____________
   ਸੰਬੰਧ (Relationship)____________ ਸੈੱਲ ਫੋਨ (Cell)____________
   ਘਰ (Home)____________ ਕੰਮ (Work)____________ਐਕਸਟੈਨਸ਼ਨ (Ext.)____________

2. ਗੋਤ (Last Name)____________ ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ (First Name) ____________
   ਸੰਬੰਧ (Relationship)____________ ਸੈੱਲ ਫੋਨ (Cell)____________
   ਘਰ (Home)____________ ਕੰਮ (Work)____________ਐਕਸਟੈਨਸ਼ਨ (Ext.)____________

ਸੂਬੇ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਜੇ ਸੂਬੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਆਫਤ ਆ ਜਾਵੇ)

ਗੋਤ (Last Name)____________ ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ (First Name) ____________
ਸੰਬੰਧ (Relationship)____________ ਸੈੱਲ ਫੋਨ (Cell)____________
ਘਰ (Home)____________ ਕੰਮ (Work)____________ਐਕਸਟੈਨਸ਼ਨ (Ext.)____________

ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਨਾਮ (Doctor Name)____________ ਫੋਨ (Phone)____________
ਕੇਅਰ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ (Care Card Number) ____________
ਐਲਰਜੀ ਅਤੇ ਬਿਮਾਰੀਆਂ (Allergies and Conditions) ____________
ਕੀ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਜਾਨ ਲਈ ਖਤਰਾ ਹਨ? (Are any of these conditions life threatening?)
☐ਹਾਂ (Yes)______☐ ਨਹੀਂ (No), ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਹੜੀ? Ifso, which? ______
ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਲਈ ਖਤਰੇ ਵਾਲੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ/ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਇਲਾਜ:
(Life Threatening Conditions/Medication or Treatment Required:)
ਬਿਮਾਰੀ (Condition)____________ਇਲਾਜ (Treatment) ____________

(ਏਪੀ 327-ਮੈਡੀਕਲ ਐਲਰਟ ਕੰਡੀਸ਼ਨਾਂ, ਏ ਪੀ 328- ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਦਵਾਈ ਦੇਣੀ, ਅਤੇ ਏ ਪੀ 330-ਐਲਰਜੀ ਵਾਲਾ ਸਦਮਾ (ਤੇਜ਼ ਐਲਰਜੀ ਅਟੈਕ). ਸਕੂਲ ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਜਾਂ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਉੱਪਰ ਕਾਪੀਆਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

ਨਾਮ (ਲਿਖੋ) (Name (printed))____________ਦਸਤਖਤ (ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ) (Signature (parent/guardian) ____________

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨੀ

ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਆਜ਼ਾਦੀ ਅਤੇ ਭੇਤਦਾਰੀ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਬਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਨੂੰ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਵਿਦਿਅਕ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਮਕਸਦਾਂ ਲਈ ਵਰਤਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੇਠਾਂ ਦੱਸੇ ਤਰੀਕੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਲਾਗੂ ਹਰੇਕ ਮੱਦ ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ।

1. ਕੇਵਲ ਗਰੇਡ 8-12 ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ
ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਵਿੱਚ ਸੈਕੰਡਰੀ ਅਥਲੈਟਿਕਸ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਬੀਸੀ ਸਕੂਲ ਸਪੋਰਟਸ ਕੋਲ ਆਪਣਾ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਮੈਂ ਬੀਸੀ ਸਕੂਲ ਸਪੋਰਟਸ ਨੂੰ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਮਕਸਦਾਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ, ਜਨਮ ਮਿਤੀ, ਮੌਜੂਦਾ ਗਰੇਡ, ਉਹ ਸਾਲ ਜਦੋਂ ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਗਰੇਡ 8 ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਇਆ ਸੀ ਅਤੇ ਉਸਦੇ ਪਹਿਲੇ ਸਕੂਲ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੱਸਣ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।

ਦਸਤਖਤ______________________________

(1. GRADE 8-12 STUDENTS ONLY
All students participating in secondary athletics in Abbotsford need to be registered with BC School Sports. I authorize disclosure of my child's name, birthdate, current grade, year my child entered grade 8 and previous school to BC School Sports for registration purposes.
Signature______________________________)

2. ਕੰਪਿਊਟਰ ਅਤੇ ਇੰਟਰਨੈੱਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਪਹੁੰਚ
ਵਿਸ਼ਵ ਨੈੱਟਵਰਕ (ਇੰਟਰਨੈੱਟ) ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਇਸ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਏਪੀ 334- ਔਨਲਾਈਨ ਕਮਿਊਨੀਕੇਸ਼ਨਜ਼ ਐਂਡ ਡਿਜੀਟਲ ਲਰਨਿੰਗ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਾਇਮ ਕੀਤੀਆਂ ਮੰਨਣਯੋਗ ਸੇਧਾਂ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਇੰਟਰਨੈੱਟ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਢੰਗ-ਤਰੀਕਿਆਂ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਤੀਬੰਧਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰਾਂ ਸਮਝਦੇ ਹਨ। ਕਾਰਜ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਅਤੇ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇ ਫਾਰਮ ਸਕੂਲ ਦੇ ਦਫਤਰ ਜਾਂ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੀ ਵੱਬਸਾਈਟ ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਵਰਤੋਂ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹ ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਪੜਚੋਲ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ।

ਦਸਤਖਤ______________________________

(2. COMPUTER AND INTERNET USAGE AND ACCESS
Access to and participation in the global network (Internet) carries with it a responsibility for adherence to established guidelines for acceptable use, as per AP 334 – Online Communications and Digital Learning. Parents are responsible for ensuring that they fully understand the terms and conditions of the procedures for the safe use of the Internet. The procedure and parental consent form are available at the school office or on the District website. I will review this policy prior to signing my child's user agreement.
Signature ______________________________)

3. ਕੈਨੇਡਾ ਐਂਟੀ-ਸਪੈਮ ਕਾਨੂੰਨ (ਸੀਏਐਸਐਲ) ਪਾਲਣਾ ਫਾਰਮ
ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕੂਲ(ਲਾਂ) ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਤੋਂ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਨਿਊਜ਼ਲੈਟਰ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਅੱਪਡੇਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਇੱਥੇ ਨੱਥੀ ਕੈਨੇਡਾ ਐਂਟੀ ਸਪੈਮ ਲੈਜਿਸਲੇਸ਼ਨ (ਸੀਏਐਸਐਲ) ਪਾਲਣਾ ਫਾਰਮ ਭਰੋ।(ਏਪੀ 336-2 ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਬਾਰੇ ਬੇਨਤੀ ਲਈ ਆਗਿਆ)

4. ਫੋਟੋਗਰਾਫ/ਵਿਡੀਓ ਅਤੇ ਮੀਡੀਆ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ
ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ, ਆਵਾਜ਼ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਤਸਵੀਰਾਂ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ, ਵਰਤਣ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਏਪੀ 324 ਨਾਲ ਮੇਲ ਖਾਂਦੇ ਮਕਸਦਾਂ ਲਈ ਵਰਤਣ ਬਾਰੇ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਲਈ, ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਫਾਰਮ ਭਰੋ ਏਪੀ 324-1 ਫੋਟੋਗਰਾਫ/ਵਿਡੀਓ ਅਤੇ ਮੀਡੀਆ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ।

ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ: ਤੁਸੀਂ ਸਕੂਲ ਕੈਸ਼ ਔਨਲਾਈਨ ਲਈ ਵੀ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, *ਅਤੇ ਇਸ ਤਰਾਂ ਸਕੂਲ ਦੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਕਰੈਡਿਟ ਕਾਰਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ 24/7 ਅਦਾਇਗੀ ਕਰਨ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦਾ ਲਾਭ ਉਠਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਕੂਲ ਦੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਟਰਿੱਪ, ਕਲੱਬ/ਅਥਲੈਟਿਕ ਫੀਸ ਅਤੇ ਸਪਿਰਟ ਪੌਸ਼ਾਕ ਲਈ ਅਦਾਇਗੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।* ***ਔਨਲਾਈਨ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਇੱਥੇ ਰਜਿਸਟਰ ਕਰੋ*** https://abbotsford.schoolcashonline.com *(ਇਸਨੂੰ ਪੰਜ ਮਿੰਟ ਤੋਂ ਵੀ ਘੱਟ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ)*

Office Use Only

Date Rec'd_______________________________________Time Rec'd _______________________________________

Received By_______________________________________Computer User Agreement Rec'd ☐ Yes ☐ No

School Entry Date__________________________PEN________________________MyBCEd#____________________

ਇਸ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਆਜ਼ਾਦੀ ਅਤੇ ਭੇਤਦਾਰੀ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਬਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਐਕਟ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਹੇਠ ਵਿਦਿਅਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਮਕਸਦਾਂ ਨਾਲ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਫਰੀਡਮ ਆਫ ਇਨਫਰਮੇਸ਼ਨ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ, ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਐਡਮਿਨਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਆਫਿਸ ਨੂੰ 604-859-4891 ਤੇ ਭੇਜੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਏਪੀ 324-1 ਫੋਟੋਗਰਾਫ/ਵਿਡੀਓ ਅਤੇ ਮੀਡੀਆ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ

ਬੀਸੀ ਦੇ *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* ਅਨੁਸਾਰ, ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਮਤੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀਆਂ ਫੋਟੋਆਂ, ਵਿਡੀਓ, ਤਸਵੀਰਾਂ, ਆਡੀਓ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਾਵਾਂ ਨੂੰ ਵੱਖ ਵੱਖ ਤਰਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ (ਟਾਂ) ਲਈ ਇਕੱਤਰ, ਰੱਖਿਆ, ਵਰਤਿਆ ਅਤੇ ਸਾਂਝਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਜਿਹਨਾਂ ਦੇ ਮਕਸਦ ਸਿਖਿਆ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਨੂੰ ਮਾਨਤਾ ਅਤੇ ਹੱਲਾ-ਸ਼ੇਰੀ ਦੇਣੀ, ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਦੀ ਉਸਾਰੀ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ, ਇਸਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣੀ।

ਉਦਾਹਰਨ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ, ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੇ ਨਾਮ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਤਸਵੀਰਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਕੰਮ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਸਕੂਲ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੇ ਸੰਚਾਰ ਸਾਧਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਿਊਜ਼ਲੈਟਰ, ਕਿਤਾਬਚੇ ਅਤੇ ਰਿਪੋਰਟਾਂ;
- ਸਕੂਲ ਯੀਅਰ ਬੁੱਕਾਂ
- ਸਕੂਲ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੀਆਂ ਵੈੱਬਸਾਈਟਾਂ, ਸੋਸ਼ਲ ਮੀਡੀਆ ਸਾਈਟਾਂ/ ਵਿਡੀਓ ਚੈਨਲਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਫੇਸਬੁੱਕ ਅਤੇ ਯੂਟਿਊਬ;
- ਬਾਹਰੀ ਮੀਡੀਆ ਸੰਚਾਰ ਸਾਧਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅਖਬਾਰ ਜਾਂ ਟੈਲੀਵਿਜ਼ਨ ਜਾਂ ਔਨਲਾਈਨ, ਸਮੇਤ ਫੋਟੋਆਂ, ਵਿਡੀਓਟੇਪ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇੰਟਰਵਿਊਆਂ ਦੇ (ਉਹਨਾਂ ਸਮਾਗਮਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਜਿੱਥੇ ਸਕੂਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਸਮਾਗਮਾਂ ਲਈ ਮੀਡੀਆ ਨੂੰ ਬੁਲਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ);**
- ਮੁੱਖ ਤੌਰ ਤੇ ਵਿਦਿਅਕ ਕੰਮਾਂ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਵਿਡੀਓ, ਸੀਡੀ ਅਤੇ ਡੀਵੀਡੀ

**ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਧਿਆਨ ਦੇਵੋ ਕਿ ਸਕੂਲ ਅਤੇ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦਾ ਸਟਾਫ ਜਨਤਕ ਥਾਵਾਂ ਉੱਪਰ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਫੀਲਡ ਟਰਿੱਪਾਂ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਗਰਾਊਂਡ ਤੋਂ ਬਾਹਰ) ਅਤੇ ਅਜੇਹੇ ਸਕੂਲ ਸਮਾਗਮਾਂ ਤੇ ਜਿਹੜੇ ਆਮ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਖੁੱਲ੍ਹੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਖੇਡ ਸਮਾਗਮ, ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਪੇਸ਼ਕਾਰੀਆਂ, ਸਕੂਲ ਬੋਰਡ ਦੀਆ ਮੀਟਿੰਗਾਂ ਆਦਿ, ਮੀਡੀਆ ਦੀ ਪਹੁੰਚ ਅਤੇ ਮੀਡੀਆ ਜਾਂ ਹੋਰ ਲੋਕਾਂ ਵੱਲੋਂ ਲਈ ਤਸਵੀਰਾਂ/ਵਿਡੀਓ ਬਣਾਉਣ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ। ਇਹਨਾਂ ਸਮਾਗਮਾਂ ਨੂੰ ਜਨਤਕ ਸਮਾਗਮ ਸਮਝਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸਨੂੰ ਭਰਕੇ ਆਪਣੇ ਸਕੂਲ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ:

_______________ **ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਲਈ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ** ਕਿ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਇਸ ਵਿਦਿਅਕ ਵਰ੍ਹੇ ਲਈ ਬੱਚੇ ਦੇ ਨਾਮ, ਆਵਾਜ਼ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਤਸਵੀਰ ਨੂੰ ਉਕਤ ਨਾਲ ਮੇਲ ਖਾਂਦੇ ਮਕਸਦਾਂ ਲਈ ਇਕੱਤਰ, ਵਰਤ ਅਤੇ ਜਨਤਕ ਤੌਰ ਤੇ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਮੈਂ ਜਾਣਦਾ/ਜਾਣਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇੰਟਰਨੈੱਟ ਉੱਪਰ ਪੋਸਟ ਕੀਤੀਆਂ ਤਸਵੀਰਾਂ ਨੂੰ ਕੈਨੇਡਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸਾਂਭਿਆ ਅਤੇ ਵੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

(Please complete and return to your school:

_________**I DO GIVE MY CONSENT** for the School District to collect, use and publicly disclose my child'sname, voice and/or image for purposes consistent with the above for this school year. I understand that images posted on the internet may be stored and accessed outside ofCanada.)

_______________ **ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਲਈ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ** ਕਿ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਇਸ ਵਿਦਿਅਕ ਵਰ੍ਹੇ ਲਈ ਬੱਚੇ ਦੇ ਨਾਮ, ਆਵਾਜ਼ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਤਸਵੀਰ ਨੂੰ ਉਕਤ ਨਾਲ ਮੇਲ ਖਾਂਦੇ ਮਕਸਦਾਂ ਲਈ ਇਕੱਤਰ, ਵਰਤ ਅਤੇ ਜਨਤਕ ਤੌਰ ਤੇ ਸਾਂਝਾ ਕਰੇ।

(_______I DO NOT GIVE MY CONSENT for the School District to collect, use and publicly disclose my child's name, voice and/or image for purposes consistent with the above for this school year.)

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਮ: (Student's Name:) ਗੋਤ (LAST)____________________ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ (FIRST) _______________
(ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਲਿਖੋ) (please print)

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ (ਕੇਵਲ ਸੈਕੰਡਰੀ ਸਕੂਲ ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ) (Student signature (for Secondary school studentsonly))

ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਦਾ ਨਾਮ:(Parent/Guardian Name:) ਗੋਤ (LAST)_______________ ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ(FIRST)_______________
(ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਲਿਖੋ) (please print)

ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਦੇ ਦਸਤਖਤ (Parent/Guardian Signature)____

ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਦਾ ਫੋਨ ਨੰਬਰ# (Parent/Guardian Phone #s)_______________________ ਮਿਤੀ (Date)__________________

ਸਕੂਲ (School)____

ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਫਰੀਡਮ ਆਫ ਇਨਫਰਮੇਸ਼ਨ ਐਂਡ ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਆਫੀਸਰ:
ਮਿਸ ਟਰੇਸੀ ਓਰੋਬਕੋ
ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ
tracy.orobko@abbyschools.ca

ਏਪੀ 336-2 ਈਮੇਲ ਦੇ ਪਤੇ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਬਾਰੇ ਬੇਨਤੀ (ਸੀਏਐਸਐਲ਼)

ਕੈਨੇਡਾ ਦਾ ਐਂਟੀ-ਸਪੈਮ ਕਾਨੂੰਨ ('ਸੀਏਐਸਐਲ') ਜੁਲਾਈ 1, 2014 ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਹੋਇਆ ਸੀ। ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ, ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕੂਲ (ਸਕੂਲਾਂ) ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਤੋਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰੌਨਿਕ ਨਿਊਜ਼ਲੈਟਰ, ਸਕੂਲ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਅੱਪਡੇਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ। ਇਹ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੈ ਕਿ ਸਕੂਲ ਦੇ ਫੰਡਰੇਜ਼ਰ, ਫੀਲਡ ਟਰਿੱਪ, ਯੀਅਰ ਬੁੱਕ ਦੀ ਵਿਕਰੀ, ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀਆਂ ਤਸਵੀਰਾਂ, ਵਰਦੀਆਂ, ਕਿਤਾਬਾਂ, ਕੈਨਟੀਨ/ਕੈਫੀਟੇਰੀਆ ਸੇਲਜ਼, ਪਰੋਮ ਜਾਂ ਡਾਂਸ ਟਿਕਟਾਂ, ਜਾਂ ਮਿਲਦੇ ਜੁਲਦੇ ਸਮਾਗਮਾਂ ਅਤੇ ਆਫਰਾਂ ਬਾਰੇ ਐਲਾਨਾਂ, ਸਮਾਗਮਾਂ ਦੇ ਸੱਦਿਆਂ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਇਲੈਕਟਰੌਨਿਕ ਸੁਨੇਹਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰਬਾਜ਼ੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਚਾਰ ਸਮੱਗਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

☐ ਹਾਂ, ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਈਮੇਲ ਦੇ ਪਤੇ ਤੇ ਉੱਪਰ ਦੱਸੀਆਂ ਸੂਚਨਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਇਹ ਸਹਿਮਤੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਵਾਪਸ ਲੈ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ।

(Yes, I CONSENT to receiving the above communications to my email address which I have provided below, and understand that I can withdraw this consent at any time.)

ਈਮੇਲ ਦਾ ਪਤਾ: (Email Address:)______________________________

☐ ਨਹੀਂ, ਮੈਂ ਉੱਪਰ ਦੱਸੀਆਂ ਸੂਚਨਾਵਾਂ ਆਪਣੇ ਈਮੇਲ ਦੇ ਪਤੇ ਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹਾਂ।

(No, I DO NOT CONSENT to receiving the above communications tomy email address.)

ਨਾਮ: (Name):______________________________

ਦਸਤਖਤ: (Signature):______________________________

ਮਿਤੀ: (Date:)______________________________

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ (ਬੱਚਿਆਂ) ਦਾ ਨਾਮ (ਦੇ ਨਾਮ): (Your Child(ren)'s name(s):)______________________________

ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੇ ਉਸ ਸਕੂਲ ਦੀ ਫਾਈਲ ਵਿੱਚ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਪੜ੍ਹਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹੋਣ ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਇੱਥੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:
info@abbyschools.ca
ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ
2790 ਟਿਮਜ਼ ਸਟਰੀਟ,
ਐਬਟਸਫੋਰਡ, ਬੀਸੀ, V2T 4M7
www.abbyschools.ca

ਏਪੀ 336-3 ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਵਿੱਚ ਇਲਾਕੇ ਤੋਂ ਬਾਹਰੋਂ ਬੇਨਤੀ

ਪਲੇਸਮੈਂਟ ਪਹਿਲ ਨੰ.______
Placement Priority No. _________

Date and Time Received
____
____
(to be completed by Receiving School)

ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਪਹਿਲ:

1. ਇਲਾਕੇ ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਜਿਹਨਾਂ ਨੇ ਪਿਛਲੇ ਸਕੂਲ ਵਰ੍ਹੇ ਦੌਰਾਨ ਉਸ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਕੀਤੀ ਸੀ;
2. ਇਲਾਕੇ ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਭੈਣ-ਭਰਾ ਜਿਹਨੇ ਨੇ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਕੀਤੀ, ਅਤੇ ਉਸੇ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਹੁਣ ਵੀ ਜਾ ਰਹੇ ਹਨ;
3. ਇਲਾਕੇ ਵਿੱਚ ਨਵੇਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀ;
4. ਇਲਾਕੇ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਜਿਹੜੇ ਜ਼ਿਲ੍ਹੇ ਅੰਦਰ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਦੁਬਾਰਾ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹਨ, ਜਿਹੜੇ ਪਿਛਲੇ ਸਕੂਲ ਵਰ੍ਹੇ ਦੌਰਾਨ ਇਹ ਸਕੂਲ ਗਏ, ਅਤੇ ਹੁਣ ਵੀ ਉਸੇ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਜਾ ਰਹੇ ਹਨ;
5. ਇਲਾਕੇ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਭੈਣ-ਭਰਾ ਜਿਹੜੇ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਇਹ ਸਕੂਲ ਗਏ ਸਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਪਰ 4 ਨੰਬਰ ਤੇ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ;
6. ਇਲਾਕੇ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਨਵੇਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀ (ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਵਿੱਚ);
7. ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ

ਸੈਕਸ਼ਨ ਏ- ਮਾਪੇ ਜਾਂ ਗਾਰਡੀਅਨ ਵੱਲੋਂ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ (ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਨਵੇਂ ਰਿਪੋਰਟ ਕਾਰਡ ਦੀ ਕਾਪੀ ਨੱਥੀ ਕਰੋ)

ਮੌਜੂਦਾ ਸਕੂਲ (Present School)________________________ ਇਲਾਕੇ ਦਾ ਸਕੂਲ (In-Catchment School)__________________

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਮ (Student Name)______________________________________

ਗਰੇਡ ਦਰਜ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਉਮੀਦ (Expects to be enrolling in Grade)______________ ਸਕੂਲ ਵਰ੍ਹੇ ਲਈ (For School Year)____________

ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਦਾ ਨਾਂ (Parent/Guardian Name)______________________ ਫੋਨ (Phone) ____________________

ਪਤਾ (Address)____________________________ ਪੋਸਟਲ ਕੋਡ (Postal Code)______________________

ਬੇਨਤੀ ਲਈ ਕਾਰਨ (Reason for Request)____

ਭੈਣ-ਭਰਾ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਹਨ (Siblings already in requested school): ☐ ਹਾਂ (Yes) ☐ ਨਹੀਂ (No)

ਮੈਂ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਉੱਪਰ ਉਪਲਬਧ ਤਰੀਕਿਆਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ।

ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਦੇ ਦਸਤਖਤ (Parent/Guardian Signature)______________ ਤਰੀਕ (Date)____________________

ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ, ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਦਸਤਖਤਾਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਇਲਾਕੇ ਦੇ ਸਕੂਲ ਦੇ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ ਕੋਲ ਲਿਜਾਓ, ਫੇਰ ਉਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਉਹ ਸਕੂਲ ਲੈ ਕੇ ਜਾਓ ਜਿਸਦੇ ਬਾਰੇ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।

ਸੈਕਸ਼ਨ ਬੀ- ਇਲਾਕੇ ਦੇ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ ਵੱਲੋਂ ਤਸਦੀਕ (ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਲਈ)

ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ ਦੇ ਦਸਤਖਤ (Principal's Signature)______________________ ਤਰੀਕ (Date)____________________

ਸੈਕਸ਼ਨ ਸੀ- ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਇਲਾਕੇ ਦਾ ਸਕੂਲ

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਯੋਗ ਹੈ (Student Qualified) ☐ ਹਾਂ (Yes) ☐ ਨਹੀਂ (No) ਥਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਉਪਲਬਧ ਹਨ ☐ ਹਾਂ (Yes) ☐ ਨਹੀਂ (No)

ਜੇ ਉੱਤਰ ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਹੈ ਤਾਂ (If yes,) ☐ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ (Accepted) ☐ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ (Not Accepted) ☐ ਮੁਲਤਵੀ (Defer)

ਜੇ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ, ਤਾਂ ਕਾਰਨ (If not accepted, reason):______________________________________

ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ ਦੇ ਦਸਤਖਤ (Principal's Signature)______________________ ਤਰੀਕ (Date)____________________