

## طالب علم کے اندراج کا فارم

(طالب علم کے والدین یا سرپرست کو مکمل کرنا ہے - تمام حصوں کو پڑھنا اور مکمل کرنا ضروری ہے)

### 1. پہلے طالب علم کی معلومات

- (ا) طالب علم کا پہلا نام: ----- (ب) خاندانی نام: -----  
(ت) تاریخ پیدائش: -----/-----/----- (ث) جنس: لڑکا/ لڑکی ----- (ج) آسٹریلیا آمد کا سال (اگر لاگو ہو) -----  
(چ) گھر میں بولی جانے والی زبان (یا زبانیں): -----  
(ح) پیدائش کا ملک: ----- (خ) ثقافتی پس منظر: -----  
(د) اسکول کا نام: -----  
(ذ) طالب علم کا درجہ، سال کے لحاظ سے: ----- (ر) ہوم ورک پروگرام میں شامل ہونے کی وجہ: -----  
(ز) خاص استاد کا نام اور ایمیل پتہ، اگر معلوم ہو: -----  
(س) طالب علم کو کونسے مضامین میں مدد کی ضرورت ہے؟: -----  
(ش) کیا طالب علم کے ساتھ کوئی طبی یا صحت کا مسئلہ ہے؟: ہاں / نہیں (جواب پر دائرے کا نشان بنائیں) -  
اگر جواب ہاں، ہے تو مزید تفصیل فراہم کریں (اگر دمہ ہے تو اس کے منصوبے کی نقل فراہم کریں) -----  
(ص) کیا طالب علم کوئی دوا باقاعدگی سے لیتا ہے؟: ہاں / نہیں (جواب پر دائرے کا نشان بنائیں)  
اگر جواب ہاں، ہے تو مزید تفصیل فراہم کریں -----  
(ض): طالب علم کی کوئی خصوصی ضرورتیں ہیں جنکے بارے میں پروگرام کو معلوم ہونا چاہئے - ہاں / نہیں (دائرہ)  
اگر جواب ہاں، ہے تو مزید تفصیل فراہم کریں: -----  
(ع) آسٹریلیا آمد سے قبل طالب علم نے کتنے سال اسکول میں تعلیم حاصل کی؟ (اگر لاگو ہوتا ہو) -----

### 2. حوالہ ملنے کی معلومات

ہوم ورک پروگرام کے بارے میں آپ کو کہاں سے پتہ چلا؟ -----

### 3. والدین یا سرپرست کے بارے میں معلومات

- (ا) والدین / سرپرست: پہلا نام: ----- خاندانی نام: -----  
(ب) گھر کا پتہ: -----  
----- پوسٹ کوڈ: -----  
(ث) ٹیلی فون: گھر: ----- کام: ----- موبائل: -----  
(د) بول چال کی زبان یا زبانیں: ----- ترجمان چاہئے:  ہاں  نہیں

#### 4. عام حفظانِ صحت فراہم کرنے والے

- (ا) ڈاکٹر / میڈیکل سروس کا نام : ----- (ب) ٹیلی فون نمبر: -----  
(ج) طالبِ علم کا میڈی کیئر نمبر : (اختیاری) -----  
(د) کوئی اور تفصیلات (اسپیشلسٹ وغیرہ) :

#### 5. ہنگامی صورتِ حال میں کس شخص / اشخاص سے رابطہ کریں

- (ا) نام : ----- (ب) طالبِ علم سے رشتہ : -----  
(ج) ٹیلی فون نمبر : گھر ----- کام : ----- موبائل : -----  
(د) بول چال کی زبان / زبانیں : ----- ترجمان چاہئے :  ہاں  نہیں

- (ا) نام : ----- (ب) طالبِ علم سے رشتہ : -----  
(ج) ٹیلی فون نمبر : گھر ----- کام : ----- موبائل : -----  
(د) بول چال کی زبان / زبانیں : ----- ترجمان چاہئے :  ہاں  نہیں

## 6. اجازت نامہ

\* میں مذکورہ بالا طالب علم کو ----- میں شرکت کی اجازت دیتا/دیتی ہوں اور اس کو پروگرام تک پہنچانے اور واپس لانے کا بندوبست کرونگا / کرونگی

\* میں مذکورہ طالب علم کو ہنگامی حالات میں طبی سہولت فراہم کرنے کی اجازت دیتا/دیتی ہوں، اور مجھے اس بات سے اتفاق ہے کہ مجھ سے رابطہ نہ ہونے کی صورت میں، ذمہ دار کارکن، اوپر نامزد کردہ شخص / اشخاص سے رابطہ کر سکتا ہے البتہ اس فرد سے بھی رابطہ نہ ہونے کی صورت میں ذمہ دار کارکن کو اجازت دیتا/دیتی ہوں کہ اگر ضروری ہو تو وہ مذکورہ طالب علم کو طبی امداد کیلئے ڈاکٹر کے پاس یا ہسپتال لے جائے۔ ڈاکٹر جو بھی دوا یا آپریشن مناسب سمجھیں، دے سکتے ہیں۔

\* میں ----- کو اجازت دیتا / دیتی ہوں کہ وہ اسکول یا / اور اساتذہ سے مذکورہ بالا طالب علم کے سلسلے میں رابطہ کر کے بہتر تعلیمی نتائج حاصل کرنے کے لئے مل جل کر کام کر سکتے ہیں

\* میں پروگرام کے، جانچنے والے ماہرین کو اجازت دیتا / دیتی ہوں کہ وہ مذکورہ بالا طالب علم کے اساتذہ اور ٹیوٹرز سے ان کے تجربات اور تعلیمی نتائج پر بات کر سکتے ہیں۔ میں سمجھتا / سمجھتی ہوں کہ یہ معلومات خفیہ رہے گی اور ضرورت کے تحت صرف متعلقہ عملے تک محدود رہیگی -

\* میں ----- کو اور سینٹر فار ملٹی کلچرل یوتھ کو اجازت دیتا / دیتی ہوں کہ وہ پروگرام کے دوران لی گئی تصاویر کو اشتہاری مواد کے طور پر ذرائع ابلاغ اور دیگر جرائد میں استعمال کر سکتے ہیں -  
ہاں / نہیں (دائرہ بنائیں)

رازداری کا بیان: اس فارم میں حاصل کردہ ذاتی معلومات صرف طالب علموں کے ----- میں اندراج کے لئے اور ان کے والدین / سرپرستوں اسکولوں سے رابطے یا ہنگامی حالات میں ڈاکٹر یا پیرامیڈکس کو فراہم کرنے کی خاطر جمع کی گئی - کسی بھی نتیجے کی رپورٹ میں شرکا کو انفرادی طور پر ظاہر نہیں کیا جائیگا - یہ معلومات ----- کی معاون تنظیموں اور مالی مددگاروں کو فراہم کی جاسکتی ہے -

میں نے اس دستاویز کو پڑھ لیا ہے اور میں اس میں دی گئی شرائط سے متفق ہوں -  
والد / والدہ / سرپرست کا نام : -----  
والد / والدہ / سرپرست کے دستخط : -----  
تاریخ : -----

میں نے شرائط پڑھ لی ہیں اور میں ان سے متفق ہوں -  
طالب علم کا نام : -----  
طالب علم کے دستخط : -----  
تاریخ : -----