БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
ИНФОРМАЦИИ ЗА УЧЕСТВО НА РОДИТЕЛИТЕ

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

Во текот на годината ќе ве поканиме да учествувате во некои работи на школските програми.

Родителите може да учествуваат така што ќе присуствуваат на состаноци, настани или други работи кои ги организира школото. На некои состаноци ќе се информира за училишната програма која се изучува, на други ќе се разгледува напредокот на поделни ученици и нивните извештаи.

Родителите, исто така, може да учествуваат во школските активности ако се изберат во Школскиот совет, ако станат член на Одборот или ако помогнат во организирање на општите школски активности.

Родителите ќе добиваат информации за начините како може да помогнат и да учествуваат во образованитето на своето дете.

Ве молиме јавете се на наставникот на вашето дете, Директорот или останатиот персонал ако сакате да поразговарате за работи кои се однесуваат за вашето дете или школото.

Потпис ....

Датум ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
ЗА УЧЕСТВО НА РОДИТЕЛСКИТЕ СРЕДБИ

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

На .... ве покануваме да дојдете во (датум - Date)
школо и да поразговарате со наставниците за напредокот на вашето дете и школската програма. Образованието вклучува соработка меѓу родителите, наставниците и учениците, па затоа вашиот интерес и учество на овој состанок се важни.

Потпис ....

Датум ....

....✂...

Ве молиме ПОПОЛНЕТЕ ГО, ИСЕЧЕТЕ ГО И ВРАТЕТЕ ГО овој дел од формуларот до ....
(датум - date)

Име на родителот: ....

Име на ученикот: .... Одделение: ....

Ве молиме означете го времето кое најмногу ви одговара за разговор со штиклирање во едно од квадратчињата.

❒ .... ❒ ....

❒ .... ❒ ....

❒ .... ❒ ....

❒ .... ❒ ....

Потребен ви е преведувач на ....
(јазик - language)

Потпис ....
(родител/старател - Parent/Guardian)

Датум ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
СПЕЦИЈАЛЕН НАСТАН

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

На ....имаме специјален ден/активност во школото.
(Датум - Date)
Целта е да ви се даде можност подобро да го запознаете школото. Ова е, исто така, прилика да се сретнете со наставниците и другите родители.

Ќе се одвива програм/активност како следи:

....

....

....

Потпис ....

Датум ....

....✂...

Ве молиме ПОПОЛНЕТЕ ГО, ИСЕЧЕТЕ ГО И ВРАТЕТЕ ГО овој дел од формуларот до
....
(датум - date)

Име на родителот: ....

Име на ученикот: .... Одделение: ....

r Можам да дојдам на школо на .... во ....
(датум - date) (време - time)

r Не можам да дојдам на школо

Потребен ви е преведувач на ....
(јазик - Language)

Потпис ....
(родител/старател- Parent/Guardian)

Датум ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
ЗАПИШУВАЊЕ ВО ПОДГОТВИТЕЛНА НАСТАВА

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

Мило ни е дека вашето дете .... ќе посетува настава во нашето
(име на детето - Child's name)
школо идната година. Ве покануваме да не посетите пред да почне школската година за да поразговарате со наставниците. Ќе ни биде мило да поразговараме за работи кои се однесуваат за вашето дете и школските активности, како и за начините на кои родителите и наставниците ќе осигураат успешен и пријатен почеток на школување на вашето дете.

Ќе цениме ако може да дојдете во школото во ....на ....
(време - Time) (датум - Date)

Ве молиме донесете го и вашето дете со вас. Добродојдени се и други деца.

Потпис ....

Датум ....

....✂..

Ве молиме ПОПОЛНЕТЕ ГО, ИСЕЧЕТЕ ГО И ВРАТЕТЕ ГО овој дел од формуларот до
....
(датум - Date)

Име на родителот: ....

Име на ученикот: .... Одделение: ....

❒ Можам да дојдам на школо на .... во ....
(датум - Date) (време - Time)

❒ Не можам да дојдам на школо

Потребен ви е преведувач на ....
(јазик - Language)

Потпис ....
(родител/старател - Parent/Guardian)

Датум ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
ЕДНОДНЕВНА ЕКСКУРЗИЈА

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

На .... одделението на вашето дете ќе оди во
(датум - Date)
....

Ова е важен дел од образованието на вашето дете и затоа е важно тоа да оди на екскурзија.

ПОНАТАМОШНО ОБЈАСНУВАЊЕ ЗА ЕКСКУРЗИЈАТА:
....

....

ВРЕМЕ: Учениците ќе го напуштат школото во ....

и ќе се вратат во школото во ....

ПАТУВАЊЕ: Учениците ќе патуваат со: ❒ автобус ❒ воз ❒ трамвај ❒ пешки

Учениците треба да донесат:

ЦЕНА:
❒ Не се потребни пари
❒ Треба да се донесе пари $ ....

РУЧЕК:
❒ Суво јадење и пијалок во кутија што не се крши
❒ Може да се купи ручек за време на екскурзијата. $ ....
❒ Скара. Донеси ....
❒ Трошокот за ручекот е вклучен во цената на екскурзијата.

ПОТРЕБНА ДОДАТНА ОБЛЕКА:

❒ Костим за капење, крпа
❒ Топла облека
❒ Водоотпорна облека
❒ Удобни чевли за пешачење

Потпис ....

Датум ....

....✂..
.

Ве молиме ПОПОЛНЕТЕ ГО, ИСЕЧЕТЕ ГО И ВРАТЕТЕ ГО овој дел од формуларот до ....
(датум - Date)

Јас дозволувам/не дозволувам моето дете ....
(име и презиме на детето - Student's name)
да оди на екскурзија на ....
(датум - Date)

Мојот телефонски број за контакт за тој ден е ....
(тел. број - Contact telephone number)

Потпис .... Датум ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
РОДИТЕЛСКА СРЕДБА ВО ВРСКА СО ШКОЛСКО КАМПУВАЊЕ

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

На .... во .... ве покануваме на родителска
(датум - Date) (време - Time)

средба за да разговарате со наставниците во врска со кампувањето на учениците кое ќе биде на ....
(датум - Date)

Потпис ....

Датум ....

....✂..

Ве молиме ПОПОЛНЕТЕ ГО, ИСЕЧЕТЕ ГО И ВРАТЕТЕ ГО овој дел од формуларот до ....
(датум - Date)

Име на родителот: ....

Име на ученикот: .... Одделение: ....

(Означете со 4 во соодветното квадратче)

❒ Можам да дојдам

на родителската средба организирана во врска со кампувањето на ....
(датум - Date)

❒ Не можам да дојдам

Потребен ви е преведувач на ....
(јазик - Language)

Потпис ....

Датум ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
ШКОЛСКО КАМПУВАЊЕ

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители

Организирано е кампување како значаен дел од школската програма. Важно е сите ученици да дојдат. Кампот ќе биде во:

....
(име, место и тип на камп - Name and location and type of camp)

....

ДАТУМ И ВРЕМЕ: Учениците го напуштаат школото на .... во ....
(датум - Date) (време - Time)

и ќе се вратат во школото на .... во ....
(датум - Date) (време - Time)

ЦЕНА: $ ....

ПОТРЕБНО ДА СЕ ПОНЕСЕ: Видете ја приложената листа.

ПАТУВАЊЕ: Учениците ќе патуваат со: ❒ автобус ❒ воз ❒ авион ❒ друго

НАДГЛЕДУВАЊЕ: Наставниците ќе ги надгледуваат учениците цело време.

ЛЕКОВИ: Сите лекови мора да се предадат на одговорниот наставник пред тргнувањето на камп. На лекот мора јасно да се назначи името на вашето дете, точното дозирање и времето кога треба да се даде лекот. Името на лекот треба јасно да се означи на садот.

ВЕ МОЛИМЕ НЕ ДОЗВОЛУВАЈТЕ ВАШЕТО ДЕТЕ ДА БИДЕ ОДГОВОРНО ЗА БИЛО КАКОВ ЛЕК ЗА ВРЕМЕ НА КАМПУВАЊЕТО,освен во случај на лек за астма, каде што родителите треба да го известат одговорниот наставник и треба да обезбедат доволна количина од лекот за своето дете за периодот на кампувањето.

Можете да се јавите во школото за понатамошни информации.

Потпис ....

Датум ....

ШКОЛСКО КАМПУВАЊЕ
ЛИСТА НА РАБОТИ КОИ ТРЕБА ДА СЕ ПОНЕСАТ НА КАМПУВАЊЕ

На кампувањето учениците треба да ги понесат работите кои се означени со штиклирање подолу на листата.
Сите работи мора да се означат со името на ученикот.

1. ЗА СПИЕЊЕ

❐ Ќебе
❐ Мала перница
❐ Душек на пумпање
❐ Вреќа за спиење
❐ Пижами
❐ Влечки

2. ДНЕВНА ОБЛЕКА

❐ Фармерки/долги палтолани
❐ Куси палталони
❐ Кошули
❐ Блузи
❐ Долна облека
❐ Куси чорапи
❐ Вентијага или мантил за дожд
❐ Костим за капење и крпа
❐ Летна капа
❐ Зимна капа
❐ Капа за дожд
❐ Марама
❐ Ракавици
❐ Гумени чизми
❐ Чевли за пешачење
❐ Сандали

3. РАБОТИ ЗА ЛИЧНА ХИГИЕНА

❐ Крпа
❐ Забна паста и четка за заби
❐ Чешел
❐ Книжни или обични марамчиња
❐ Шампон за коса
❐ Сапун

КУЈНСКИ РАБОТИ

❐ Чинија
❐ Длабока чинија
❐ Чаша/шоља
❐ Нож/вилушка/лажица
❐ Кујнска крпа

5. ДРУГО

❐ Вежбанка
❐ Пенкало и моливи
❐ Адресиран плик со марка
❐ Пластична ќеса за валкана долна облека
❐ Апарат за сликање
❐ Батерија за осветлување со батерии

6. ПАРИ ЗА ТРОШЕЊЕ: Не повеќе од $ ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
ДОЗВОЛА ДА СЕ ПРЕСТОЈУВА НА ШКОЛСКО КАМПУВАЊЕ

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

Ве молиме прочитајте го, пополнете го и вратете го овој формулар до ....
(датум - Date)

Потпис ....

Датум ....

....✂..

Ја прочитав приложената информација за школското кампување.

....
(име и место на кампот - Name and location of camp)

од .... до ....
(датум - Date) (датум - Date)

Јас дозволувам/не дозволувам моето дете ....
(цело име и презиме на детето - Child's full name)
да престојува на камп.

Потпис ....
(на родителот/старателот - Parent/Guardian's signature)

Датум ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
КРАЈ НА ТРОМЕСЕЧИЕТО

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

Школото завршува во ....
(ден - Day) (датум - Date)

во ....за ова тромесечие/крај на распустот.
(време - Time)

Школото ќе отпочне со работа во ....
(ден - Day) (датум - Date)

во ....часот наутро.
(време - Time)

Потпис ....

Датум ....

<u>БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ</u>
<u>ШКОЛОТО НЕ РАБОТИ</u>

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

Школото нема да работи во ....
(ден - Day) (датум - Date)

Ве молиме не го испраќајте вашето дете/деца во школо тој ден.

Причина:

Ден за наставна програма ❒

Државен празник ❒

Друго ❒ ....

....

Потпис ....

Датум ....

ИЗВЕСТУВАЊЕ ЗА РОДИТЕЛИТЕ

ДОДАТОК ЗА ПОДДРШКА НА ШКОЛУВАЊЕТО

Школо:	Телефон:

Драги родители/старатели,

Ако имате карта за здравствена заштита (Health Care Card) или пензионерска карта за попуст (Pensioner Concession Card) може да имате право да примате Д одаток за поддршка на школувањето [Education Maintenance Allowance (EMA)].

За да имаат право на додатокот, родителите на ученици помлади од 16 години мора да бидат носители на една од горенаведените карти на првиот ден од првото и на првиот ден од третото тримесечје.

Додатокот се исплатува во две рати, за да им се помогне на родителите околу трошоците за учебници, школски прибор, униформа, екскурзии и други образовни потреби. Половина од додатокот се исплатува на школото, а половина на родителите. Во првата рата родителите ќе добијат 70 проценти од нивниот дел на додатокот, а во втората рата останатите 30 проценти. Школото може да ја употреби својата половина на додатокот само за оние работи/активности кои од сите родители се очекува да ги платат.

Родителите и школото ќе добијат по $ по дете во првата рата

и по $ во втората рата.

За да поднесете барање за овој додаток, ве молиме донесете ја вашата важечка карта во школската канцеларија пред крајот на првата недела од февруари, за да пополните формулар за првата рата, и пред крајот на првата недела од август за да пополните формулар за втората рата. Ако вашето дете останало во истото школо, а на вас ви е исплатена првата рата на додатокот, нема потреба повторно да поднесувате барање за втората рата.

Првата рата се исплатува во првото тримесечје, а втората рата во третото тримесечје. Ќе бидете известени со писмо кога може во школото да го подигнете додатокот.

За информации ве молиме јавете се на ....

на телефон ....

Потпис ....

Датум ....

<u>БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ</u>
<u>ПОДИГАЊЕ НА ЧЕК ЗА ДОДАТОК ЗА ШКОЛУВАЊЕ</u>

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

Го добивме чекот од првата/втората рата на додатокот за школување (Education Maintenance Allowance). Родителите мора лично да го подигнат и да се потпишат.
Ве молиме понесете го ова писмо со вас.

Потпис ....

Датум ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
ПОПУСТ ПРИ ПАТУВАЊЕ И КАРТИЧКИ

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

Картичките за попуст при патување им овозможуваат на учениците да патуваат со јавен транспорт по намалени цени.

Учениците кои се запишани на школо имаат право на карички за попуст. За да добијат картички за попуст при патување, родителите мора да пополнат формулар, кој го има во школото или на станиците за возови. Пополнетиот формулар, заедно со две фотографии во боја во големина за пасош и на кои мора да има печат од школото, се поднесуваат на било која станица за возови.

Картичките за попуст при патување може да се употребат седум дена во неделата.

Ако се изгуби картичката, мора да се плати $ .... за такса за замена на истата.

Потпис ....

Датум ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
ЗАВРШЕТОК НА ШКОЛУВАЊЕ ВО ШКОЛИТЕ/ЦЕНТРИТЕ ЗА АНГЛИСКИ ЈАЗИК

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

Вашето дете .... го заврши курсот по Англиски
(име на детето)

јазик и е подготвено да посетува вообичаена школска настава. Тоа ќе оди во следново:

ШКОЛО: ....

АДРЕСА: ....

....

ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ : ....

ТЕЛЕФОН: ....

Ако имате прашања, може да се јавите во нашето школо/центар на

.... на
....
(лице за контакт - Contact person) (телефон - Phone)

Потпис ....

Датум ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
ПРЕФРЛАЊЕ ВО НОВО ШКОЛО

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

Ме информираа дека вашето дете

....

(име на детето - Name)

ќе посетува 7 одделние идната година во:

....

(школо - School)

....

(адреса - Address)

....

....

Телефон ....

Може да се јавите на .... на ....

(лице за контакт -Name of contact person) (телефон - Phone)

ако имате прашања.

Потпис ....

Датум ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
ЗДРАВСТВЕНА СОСТОЈБА

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

Морате да го информирате школото ако вашето дете има долготрајна болест (на пример: астма, епилепсија, алергии, шеќерна болест или дијабетес, таласамија, хемофилија или болест на срцето), која може да го зафати детето додека е во школо. Информацијата е доверлива. Сите лекови кои треба да се земаат во школо мора да се означат со името на детето, дозата што треба да се земе и времето кога да се земе.

Сите лекови треба да се предадат на наставникот, освен ако сте се договориле со наставникот на друг начин, (на пример, лекот за астма си го носи самиот ученик).

Аналгетици против болки може да се дадат само со дозвола на родителите/старателите.

Ако сакате да поразговарате за здравствената состојба на вашето дете, ве молиме јавете се за да закажете состанок на ....
(име - Name)
на ....
(телефон - Phone)

Потпис ....

Датум ....

<u>БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ</u>
<u>ПОТВРДИ ЗА ВАКЦИНАЦИЈА</u>

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

Учениците треба да доставaт потврда за вакцинација кога за прв пат се запишуваат во Викториско основно училиште.

Во потврдата пишува дали ученикот примил вакцини против дифтерија, тетанус, полио, ситни сипаници и заушки.

Учениците кои се префрлаат од едно школо во друго, исто така, треба да донесат потрвди.

Вакцинирање може да се добие преку општината, здравствените центри за мајки и деца или локалните доктори.

Ве молиме осигурете се дека имате потврда за вакцинација за вашето дете кога ќе дојдете да го запишете на школо.

Потпис ....

Датум ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
ДАВАЧКИ И ТАКСИ

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

Школото добива пари од Одделот за образование за водење на школските програми, но се очекува и родителите да допринесат или да платат на школото тоа да ги снабди учениците со вежбанки, школски прибор, екскурзии, кампувања и културни активности како и поскапи материјали од наставниот план за некои практични предмети.

Уште кон овие работи, школските совети обично бараат од родителите да дадат свој доброволен придонес за да помогнат да се зголеми школскиот фонд.

За оваа година се бара од родителите да допринесат со $ ....

Потпис ....

Датум ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
ОТСУСТВО НА УЧЕНИКОТ

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

Загрижени сме дека ....
(име на ученикот - Student's name)

во .... одделение, беше отсутен од школо на..
(денови и дати - Days and dates)

....

Ве молиме означете ја причината за неговото/нејзиното отсуство на долниот формулар и испратете го до школото што е можно побрзо.

Ако вашето дете било отсутно од школо без ваша дозвола, ве молиме јавете се во школото за да поразговараме.

Потпис ....

Датум ....

....✂...

Ве молиме ПОПОЛНЕТЕ ГО, ИСЕЧЕТЕ ГО И ВРАТЕТЕ ГО формуларот што е можно побрзо.

Мојот син/ќерка .... беше отсутен/на од школо
(име на ученикот - Student's name)

на ....поради следните причини:
(денови и дати - Days and dates)

❒ болест ❒ посета кај доктор ❒ посета кај забар

❒ семејна работа ❒ отсутен ***без*** моја дозвола

❒ друга причина (напишете подетално) ....

Потпис ....
(родител/старател - Parent/Guardian)

Датум ....

БЕЛЕШКА ЗА РОДИТЕЛИТЕ
ПРОГРАМ ЗА ПЛИВАЊЕ

Школо: (School)	Телефон: (Phone)

Драги родители/старатели,

Школскиот програм за пливање ќе се одржи во ....
(место - Venue)

....
(адреса Address)

на .... меѓу
....
(дати -Dates) (време -Times)

Школскиот програм за пливање е за сите ученици.

Учениците ги придружуваат и надгледуваат нивните наставници. Учениците се учат во мали групи од обучени наставници по пливање.

Ве молиме јавете му на наставникот на вашето дете за било какви околности за кои школото треба да знае, на пример, здравствена состојба.

Учениците треба да ги донесат следните работи за овие часови:

❒ костим за капење ❒ крпа

❒ капа за пливање ❒ очила за пливање

❒ удобна облека, на пример, тренерки

Школскиот програм за пливање ќе чини $ .... по час. (Вкупен трошок $ ....)

Потпис ....

Датум ....

....✂...

Ве молиме ПОПОЛНЕТЕ ГО, ИСЕЧЕТЕ ГО И ВРАТЕТЕ ГО формуларот до ....
(датум - Date)

Се согласувам/не се согласувам мојот син/ќерка ....
(име на ученикот - Student's name)

одделение да учествува во школскиот програм за пливање.

Сакам да платам $ .... по час.

Приложувам $ .... за целиот програм.

Потпис ....
(родител/старател - Parent/Guardian)

Датум ....

ИЗВЕСТУВАЊЕ ДО РОДИТЕЛИТЕ
МИНИСТЕРСТВО ЗА ОБРАЗОВАНИЕ И ОБУКА

Доверливи медицински информации за училишни екскурзии/логорувања одобрени од училишниот одбор

(Ве молиме пополнете и вратете што поскоро)

Училиште:	Телефон:

Дел на овие информации да му помогнат на училиштето во случај на каква и да е итна медицинска потреба. Сите информации се чуваат во доверба. Според *Законот за приватност на информации 2000* и *Законот за здравствени записи 2001*, училиштата се должни да ја заштитуваат приватноста на поединецот во поглед на неговите лични и здравствени информации. Сите лични и здравствени информации собрани со овој формулар, ќе бидат чувани како доверливи и употребени само со цел на укажување соодветна грижа за вашето дете. Здравствените информации се бараат за персоналот да може соодветно да се грижи за ученикот, а неоткривањето на здравствени информации што може да се потребни, може да го доведат во опасност здравјето на ученикот.

Име и презиме на детето: ____

Датум на раѓање: ________________ Училишна година: ___________________________

Име и презиме на родителот/старателот: _____________________________________

Адреса: ____

____

Поштенски број: _____________________

Телефонски броеви за итни случаи

По работно време: __________________ Во работно време: __________________

Име, презиме и адреса на семејниот доктор:

____

____

Здравствен/болнички осигурителен фонд: ____________________________________

Придонес бр: ______________ Medicare бр: _____________________

Ве молиме обележете со знакот ✓ ако вашето дете страда од

Астма ❑	Мочање во кревет ❑	Паѓање во несвест ❑	Дијабетес ❑
Вртоглавица ❑	Тикови од било кој вид ❑	Срцеви проблеми ❑	Мигрена ❑
Одење во сон ❑	Му се лоши при патување ❑	Друго	

Детето е алергично на:

Пеницилин: ____________________________

Други лекови: _________________________

На која храна:

____

На друго:

____

Дали е потребен некој специјален вид грижа:

____

Имунизација против тетанус: Година на последната имунизација против тетанус __________

[Имунизацијата против тетанус обично се врши на возраст од пет години (како троен антиген или CDT) и на 15-годишна возраст (како ADT)]

Таблети и лекови: Дали вашето дете сега зема некои таблети и/или лекови? ДА / НЕ

Ако одговорот е ДА, ве молиме наведете го името на лекот, дозата итн.

Сите лекови мора да му бидат дадени на одговорниот учител пред заминувањето на екскурзија. На пакувањата на сите лекови мора да стои етикета со името на детето, дозата што треба да се даде и кога треба да се даде. (Тие ќе се чуваат во центарот за прва помош и ќе бидат давани како што е препишано). Ако е потребно или соодветно вашето дете да го носи со себе лекот (на пример, пумпичка за астма, инсулин за дијабетес) тоа мора да биде со знаење и одобрение и на одговорниот учител и на вас.

Претходни искуства: Дали е ова првпат вашето дете да не е дома? ДА / НЕ

СОГЛАСНОСТ ЗА МЕДИЦИНСКА ИНТЕРВЕНЦИЈА

Кога учителот одговорен за екскурзијата не може да стапи во контакт со мене, јас го овластувам одговорниот учител да:

- дозволи на моето дете да му биде укажана медицинска помош или хируршка интервенција што медицинскиот професионалец ја смета за неопходна

- укаже таков вид прва помош каква што одговорниот учител процени дека е неопходна во разумни граници.

Потпис на родителот/старателот: ___________________________

Датум: _________________________

Пред детето да земе учество во која и да е екскурзија одобрена од училишниот совет, Министерството за образование и обука бара овој формулар за согласност да биде потпишан од страна на родителот/старателот.

Headlice Management Toolkit

Overview

Head lice management is a complex issue for schools, and head lice infections can be difficult to manage. The responsibility for detecting and treating head lice rests primarily with the parents but it is important for them to be given practical advice and support.

A *Head Lice Management Toolkit* has been developed for schools to assist in the management of head lice. The *Toolkit* supports the development of school based policy on head lice.

It is acknowledged that some schools may already have useful resources and practices for managing head lice. This *Toolkit* has been developed as a 'guide only' and should be personalised to suit the school's needs.

Components of the *Head Lice Management Toolkit* include the following **new material:**

- Pro forma consent form to conduct head lice inspections to cover the duration of the student's schooling;
- Pro forma head lice management agreement between schools and parents/guardians/carers;
- Pro forma alert notice for principals to use at their discretion when wishing to alert the school community about head lice infection ;
- Pro forma action taken form for parents/guardians/carers to complete to inform the school about treatment used and when it commenced, when their child has head lice.

These pro formas have been translated into 21 languages and are available at:

http://www.sofweb.vic.edu.au/wellbeing/headlice/index.htm