

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕИНФОРМАЦИЈЕ У ВЕЗИ АНГАЖОВАЊА РОДИТЕЉА

Школа: (School)

Телефон: (Phone)

--	--

Поштовани родитељи или старатељи,

Током године позиваћемо вас на учешће у разне аспекте школског програма.

Родитељи могу учествовати доласком на састанке, догађаје и остале функције које организује школа. Неки састанци ће се одржавати како би вам се пружиле информације о наставном плану програму по којем се одвија настава а у оквиру других ће се разговарати о напретку ученика појединачно и њиховим оценама.

Родитељи могу такође учествовати у школским активностима и тако што ће их изабрати у Школског већа, што ће постати чланови неког одбора или што ће помагати у организовању општих школских активности.

Родитељи могу да очекују обавештења о начинима на које могу помоћи и учествовати у образовању свога детета.

Молимо вас да ступите у везу са наставницом вашег детета, директором или осталим особље, желите да поразговарате о било чему што се односи на ваше дете или ову школу.

Потпис

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕ
ЗА ДОЛАЗАК НА РОДИТЕЉСКИ САСТАНАК

Школа: (School)	Телефон: (Phone)

Поштовани родитељи или старатељи,

Дана позивамо вас да дођете у школу и састанете се са наставницима како
(date - датум)
би поразговарали о напретку вашег детета и школским програмима. Пошто образовање
подрезујева сарадњу родитеља, наставника и ученика, ваша заинтересованост и учешће у овој
састанку су важни.

Потпис

Датум



Молимо ПОПУНИТЕ, ОДСЕЦИТЕ и ВРАТИТЕ овај део образаца до
(Date / датум)

Родитељево име и презиме:

Учениково име и презиме: разред:

Молимо наведите време које вам највише одговара за разговор тако што ћете уписати кукицу у
одговарајући квадратик.

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Потребан је преводилац за
(language - језик)

Потпис
(Parent/Guardian - родитељ или старатељ)

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕ

СПЕЦИЈАЛНИ ДОГАЂАЈ

Школа: (School)

Телефон: (Phone)

--	--

Поштовани родитељи или старатељи,

Дана, у школи одржавамо један специјални дан/активност. Циљ је пружити вам шансу да се боље упознате са овом школом. Такође ће вам се пружити прилика да упознате са наставницима и осталим родитељима.

Овај програм или активност ће обухватати следеће:

.....

.....

.....

Потпис.....

Датум.....

----- ✂ -----

Молимо ПОПУНИТЕ, ОДСЕЦИТЕ и ВРАТИТЕ овај део образаца до
(date - датум)

Родитељево име и презиме:

Учениково име и презиме: разред:.....

могу
 Ја да дођем на специјални дан ове школе, дана у
 не могу (date - датум) (time - време)

Потребан је преводилац за
(language - језик)

Потпис
(Parent/Guardian - родитељ или старатељ)

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕУПИС У ПРЕДШКОЛСКИ РАЗРЕД

Школа: (School)

Телефон: (Phone)

--	--

Поштовани родитељи или старатељи,

Драго нам је да ће идуће године похађати часове у нашој
(child's name - име и презиме детета)

школи. Позивамо вас да дођете у ову школу пре почетка школске године, да бисте се састали и поразговарали са учитељем или учитељима. Са задовољством ћемо са вама поразговарати о свему ономе што се односи на ваше дете и школске активности као и о начинима на које родитељи и учитељи воде рачуна да је дететов почетак школовања успешан и забаван.

Били би вам захвални да дођете у нашу школу у
(time - време)

дана
(date - датум)

Молимо са собом поведите и своје дете. Остала деца су такође добродошла.

Потпис

Датум

----->-----

Молимо ПОПУНИТЕ, ОДСЕЦИТЕ и ВРАТИТЕ овај део образаца до
(date - датум)

Родитељево име и презиме:

Учениково име и презиме: разред:.....

 могу

Ја да дођем у школу дана у
(date - датум) (time - време)

 не могу

Потребан је преводилац за
(language - језик)

Потпис

(Parent/Guardian родитељ или старатељ)

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕЈЕДНОДНЕВНА ЕКСКУРЗИЈА

Школа: (School)

Телефон: (Phone)

--	--

Поштовани родитељи или старатељи,

Дана разред у који иде ваше дете ће ићи.
(date - датум)

.....

Ово је један важан део образовања вашег детета па је неопходно да и ваше дете присуствује.

ДАЉЊЕ ОБЈАШЊЕЊЕ ЕКСКУРЗИЈЕ:

.....

.....

ВРЕМЕ: Ученици ће кренути из школе у
а вратиће се у

ПРЕВОЗ: Ученици ће путовати: аутобусом возом трамвајем пешице

Ученици треба да понесу:

ЦЕНА: новац није потребан
 потребан је новац у износу од \$

РУЧАК: спремљен ручак и пиће у неломљивим кутијицама
 ручак се може купити током екскурзије. \$
 роштиљ за ручак, понесите
 трошкови ручка су укључени у цену екскурзије

ОД ОДЕЋЕ ЈЕ ПОТРЕБНО ПОНЕТИ И СЛЕДЕЋЕ:

купаћи костим, пешкир водоотпорну одећу
 топлу одећу удобне ципеле за шетњу

Потпис

Датум

Молимо ПОПУНИТЕ, ОДСЕЦИТЕ и ВРАТИТЕ овај део образаца до
(date - датум)

Дајем/не дајем пристанак да иде на екскурзију дана
(child's name - име и презиме ученика)

.....

Број телефона на који можете ступити са мном у везу на дан екскурзије је
(telephone - број телефона)

Потпис..... Датум.....

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕРОДИТЕЉСКИ САСТАНАК У ВЕЗИ ШКОЛСКОГ КАМПОВАЊА

Школа: (School)

Телефон: (Phone)

--	--

Поштовани родитељи или старатељи,

Дана у, позивамо вас на састанак са наставницима
 (date - датум) (time - време)
 како би поразговарали о камповању ученика на које ће се ићи
 (date - датум)

Потпис

Датум

✂

Молимо ПОПУНИТЕ, ОДСЕЦИТЕ и ВРАТИТЕ овај гео образац до
 (date - датум)

Родитељево име и презиме:

Учениково име и презиме: разред:

(Назначите ✓ у одговарајући квадратић)

 могу

Ја доћи на родитељски састанак у вези наведеног камповања дана

 не могу

(date - датум)

Потребан је преводилац за:
 (language - језик)

Потпис

Датум

ШКОЛСКО КАМПОВАЊЕЛИСТА СТВАРИ ПОТРЕБНИХ НА КАМПОВАЊУ

Ученици треба да понесу на камповање ствари које су испод назначене са ✓. Све ствари треба да буду обележене са именом и презименом ученика.

1. ЗА СПАВАЊЕ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ћебе | <input type="checkbox"/> врећа за спавање |
| <input type="checkbox"/> мали јастук | <input type="checkbox"/> пиџама |
| <input type="checkbox"/> кревет на надувавање | <input type="checkbox"/> папуче |

2. ОДЕЋА ЗА ПРЕКО ДАНА

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> фармерице или панталоне | <input type="checkbox"/> шешир за сунце |
| <input type="checkbox"/> шорц | <input type="checkbox"/> капу |
| <input type="checkbox"/> мајице | <input type="checkbox"/> шешир за кишу |
| <input type="checkbox"/> џемпере | <input type="checkbox"/> шал |
| <input type="checkbox"/> доњи веш | <input type="checkbox"/> рукавице |
| <input type="checkbox"/> чарапе | <input type="checkbox"/> гумене чизме |
| <input type="checkbox"/> монгомерац или кишну кабаницу | <input type="checkbox"/> ципеле за шетњу |
| <input type="checkbox"/> купаћи костим и пешкир | <input type="checkbox"/> сандале |

3. СТВАРИ ЗА ЛИЧНУ УПОТРЕБУ

- пешкир
- четкицу за зубе и пасту
- чешаљ
- папирне или крпене марамнице
- шампон за косу
- сапун

4. ЗА ОБРОКЕ

- плитки тањир
- дубоки тањир
- шољицу или дубоку шољу
- нож/виљушку/кашику
- ручни пешкир

5. ОСТАЛО

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> свеску | <input type="checkbox"/> пластичну кесу за прљав веш |
| <input type="checkbox"/> хемијску и обичне оловке | <input type="checkbox"/> фото-апарат |
| <input type="checkbox"/> адресирану коверту са маркицом | <input type="checkbox"/> батеријску лампу са батеријама |

6. ЦЕПАРАЦ: не више од \$

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕДОЗВОЛА ОДЛАСКА НА ШКОЛСКО КАМПОВАЊЕ

Школа: (School)

Телефон: (Phone)

--	--

Поштовани родитељи или старатељи,

Молимо вас прочитајте, попуните и вратите нам овај образац до

(date - датум)

Потпис

Датум



Прочитао сам приложене информације у вези школског камповања:

.....

(Name and Place of Camp - назив и место кампа)

од

(date - датум)

до

(date - датум)

Ја дајем/не дајем дозволу свом детету да иде на камповање.

(child's name - име и презиме детета)

Потпис.....

(Signature of Parent/Guardian

потпис родитеља или старатеља)

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕ

НЕМА НАСТАВЕ

<i>Школа: (School)</i>	<i>Телефон: (Phone)</i>

Поштовани родитељи или старатељи,

Настава се неће одржавати дана
(day - дан) (date - датум)

Молимо вас да не пошаљете ваше дете или децу у школу тога дана.

Разлог је:

Дан планирања наставног плана и програма

Државни празник

Остало
.....

Потпис

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕНОВЧАНА ПОМОЋ ЗА ШКОЛОВАЊЕ

Школа:

Телефон:

--	--

Поштовани родитељи или старатељи,

Ако поседујете картицу за здравствене повластице, државну пензијску картицу или државну здравствену картицу, можда ћете испуњавати услове на новчану помоћ за школовање (Education Maintenance Allowance – ЕМА).

Да би испуњавали услове, родитељи ученика до шеснаест година старости морају да поседују једну од наведених картица првих дана 1. и 3. тромесечја.

Ова помоћ се исплаћује у две једнаке рате како би се помогло родитељима са трошковима око куповине књига, прибора, школских униформи, екскурзија и осталих образовних потреба. Пола ове помоћи се исплаћује школи а другу половину добијају родитељи. Родитељи ће добити 70 посто свог дела ЕМА-е у оквиру прве рате а осталих 30 посто у оквиру друге рате. Школа може да искористи своју половину ЕМА-е само за ствари или активности које сви родитељи морају да плате.

Родитељи и школа добијају свако по \$ _____ по детету у оквиру прве рате и \$ _____ у оквиру друге рате.

Да бисте поднели молбу за новчану помоћ за школовање, молимо вас да донесете своју важећу картицу у школску канцеларију пре краја последње недеље у фебруару како би се испунио образац за прву рату а пре краја прве недеље у августу да би испунили молбени образац за другу рату. Ако ваше дете остане у истој школи а исплаћена вам је прва рата ЕМА-е, нема потребе да поново подносите молбу за другу рату.

Прва рата се исплаћује у 1. тромесечју а друга у 3. тромесечју. Писмено ћете бити обавештени када можете да дођете по ЕМА чек у ову школу.

За даљња обавештења, молимо вас ступите у везу са
на број.....

Потпис

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕ

ПОДИЗАЊЕ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ ЗА ШКОЛОВАЊЕ

Школа: (School)

Телефон: (Phone)

--	--

Поштовани родитељи или старатељи,

Чек за прву/другу рату новчане помоћи за школовање је стигао у школу. Родитељи морају лично доћи у школску канцеларију по чек и да потпишу примитак истог. Молимо вас понесите са собом ово писмо.

Потпис

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕПОВЛАСТИЦЕ НА ПРЕВОЗ И КАРТИЦЕ

Школа: (School)	Телефон: (Phone)

Поштовани родитељи или старатељи,

Картице за повластице на превоз омогућавају ученицима да путују средствима јавног саобраћаја умањеној повлаштеној цени.

Ученици уписани у било коју школу испуњавају услове на картице за повластице. Да би поднели молбу за картицу за повластице на превоз, родитељи треба да испуне један молбени образац кој је на располагању при школи или на жељезничким станицама. Испуњени образац, заједно са две фотографије у боји величине као за пасош, се мора оверити у школи и предати на некој жељезничкој станици.

Картице за повластице се могу употребљавати седам дана у недељи.

Ако ученик изгуби своју картицу, мора платити \$ за добијање нове.

Потпис

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕОДЛАЗАК ИЗ ЦЕНТРА ИЛИ ШКОЛЕ ЗА ЕНГЛЕСКИ ЈЕЗИК

Школа: (School)	Телефон: (Phone)

Поштовани родитељи или старатељи,

Ваше дете, , је завршило курс из енглеског језика
(name - име и презиме)
и спремно је да се укључи у рад разреда редовне школе. Он/она ће похађати:

ШКОЛА:

АДРЕСА:

.....

СТУПИТИ У ВЕЗУ СА:

ТЕЛЕФОН:

Ако имате било какво питање, можете да ступите у везу са овом језичком школом или центром

..... на број

(contact person - ступити у везу са том особом)

(telephone - телефон)

Потпис

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕПРОМЕНА ШКОЛЕ

Школа: (School)	Телефон: (Phone)

Поштовани родитељи или старатељи,

Речено ми је да ће ваше дете
(name - име и презиме)

7. разред похађати идуће године у:

.....
(school - школа)

.....
(address - адреса)

.....

.....

Телефон:

Можете ступити у везу са на
(person - име особе) (telephone - телефон)
ако имате било какво питање.

Потпис

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ

Школа: (School)

Телефон: (Phone)

--	--

Поштовани родитељи или старатељи,

Морате нас обавестити у школи ако ваше дете пати од неке дугорочне болести (на пример, асептичке епилепсије, алергија, дијабетеса, таласемије, хемофилије или болести срца) која може да утиче на њу или њега док је у школи. Све информације ће остати поверљиве. Сви лекови који треба да се пију у школи морају да буду обележени са именом и презименом вашег детета, дозом коју треба да узима и временом у које треба да их узима.

Сви лекови се морају дати одговарајућем наставнику, уколико се нешто друго нисте договорили директним наставником (на пример, лек против астме обично држи код себе ученик).

Аналгетици за ублажавање болова се могу давати само уз пристанак родитеља или старатеља.

Ако желите да разговарате о здравственом стању вашег детета, молимо вас назовите

..... на да бисте заказали термин.

(name - име и презиме) (telephone - телефон)

Потпис

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕЕВИДЕНЦИЈА О ВАКЦИНАЦИЈИ

Школа: (School)	Телефон: (Phone)

Поштовани родитељи или старатељи,

Ученици који се по први пут уписују у неку викторијску основну школу, морају да приложе уверење о вакцинацији.

Ово уверење наводи да ли је дотични ученик вакцинисан против дифтерије, тетануса, полиомиелитиса, малих богиња и заушака.

Ученици који се пребацују у неку другу школу такође треба да приложе уверење о вакцинацији.

Вакцинација се може обавити у оквиру локалних општина, центара за одгој мајке и детета и код локалних лекара.

Молимо вас поведите рачуна да поседујете уверење о вакцинацији када дођете у школу да упишете своје дете.

Потпис

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕНАПЛАТЕ И ДОПРИНОСИ

Школа: (School)

Телефон: (Phone)

--	--

Поштовани родитељи или старатељи,

Школе добијају новац од Министарства за образовање како би обезбедиле школске програме али се од родитеља очекује да ће обезбедити или платити школи да обезбеди књиге, школски прибор, екскурзије, камповања и културне активности као и скупљи материјал наставног плана и програма за практичне предмете.

Поред горенаведеног, школска већа обично траже од родитеља да дају добровољни прилог како б помогли школи у прикупљању средстава.

За ову годину тражи се од родитеља да допринесу \$

Потпис

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕОДСУТНОСТ УЧЕНИКА

Школа: (School)

Телефон: (Phone)

--	--

Поштовани родитељи или старатељи,

Бринемо се што је

из разреда : био (била) одсутан (одсутна) из школе
(days & dates - дани и датуми)Молимо вас да назначите разлог његове (њене) одсутности на доленаведеном одреску и да га ш
је пре могуће пошаљете у школу.Ако је ваш син/ћерка био/била одсутна без вашег пристанка, молимо вас да ступите у везу са
школом како би даље поразговарали о овом случају.

Потпис

Датум



Молимо вас ПОПУНИТЕ, ОДСЕЦИТЕ и ВРАТИТЕ овај образац што је пре могуће.

Мој син/ћерка је био/била
(student's name - име и презиме ученика)одсутан/одсутна из школе дана из следећег
(days & dates - дани и датуми)

разлога:

- болест лекарски термин зубарски термин
 породични разлог одсутан/одсутна **без** мог пристанка
 било који други разлог (наведите)

Потпис

(Parent/Guardian - родитељ или старатељ)

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕПРОГРАМ ПЛИВАЊА

Школа: (School)

Телефон: (Phone)

--	--

Поштовани родитељи или старатељи,

Школски програм пливања ће се одржати на адреси

(place - место одржавања)

.....

(address - адреса)

дана у времену од

(dates - датуми)

(times - термини)

Школски програм пливања је намењен свим ученицима.

Ученике прате и надгледају њихови наставници а подучавају се у малим групама од стране обучених наставника пливања.

Молимо вас обавестите наставника вашег сина или ћерке о свему ономе чега школа треба да је свесна, нпр. здравствено стање.

Ученици треба да на сваки час понесу следеће:

купаћи костим

пешкир

капу за купање (ако желите)

наочаре за пливање (ако желите)

удобну одећу нпр. тренерицу

Цена овог програма пливања је \$ по часу. (Укупна цена \$)

Потпис

Датум

Молимо ПОПУНИТЕ, ОДСЕЦИТЕ и ВРАТИТЕ овај образац до

(date - датум)

Ја дајем/не дајем пристанак да, разред:

(student's name - учениково име и презиме)

учествује у школском програму пливања.

Желим да платим \$ по часу.

Достављам \$ за целокупни програм пливања.

Потпис

(Parent/Guardian - родитељ или старатељ)

Датум

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА РОДИТЕЉЕ
МИНИСТАРСТВО ЗА ОБРАЗОВАЊЕ И ОБУКУ

Поверљиве здравствене информације за екскурзију/камповање које је одобрило
школско веће

(Молимо вас попуните и вратите што пре је могуће)

Школа:

Телефон:

--	--

Ове информације се траже пошто могу да буду потребне школи у хитним здравственим ситуацијама. Све информације се третирају поверљиво. На основу *Закона о приватности информација из 2000.* и *Закона о здравственим картонима из 2001.*, школе имају дужност да заштите приватност појединаца када се ради о личним и здравственим подацима. Све личне и здравствене информације које се прикупљају у овом формулару биће третиране поверљиво и користиће се само у сврху пружања одговарајуће неге вашем детету. Здравствене информације се траже да би особље могло да се стара о ученицима на одговарајући начин, и уколико се не приложе здравствене информације које могу да буду потребне, здравље ученика може да буде изложено ризику.

Име детета: _____

Датум рођења: _____ Разред: _____

Име и презиме родитеља/старатеља: _____

Адреса: _____

Поштански број: _____

Телефонски бројеви у хитним случајевима

Ван радног времена: _____ У радно време: _____

Име и адреса породичног лекара:

Приватно здравствено/болничко осигурање: _____

Број за приватно здравствено осигурање: _____ Број Medicare картице: _____

Молимо штриклирајте ако ваше дете пати од овде наведених здравствених проблема:

Астма <input type="checkbox"/>	Мокрење у кревету <input type="checkbox"/>	Падање у несвест <input type="checkbox"/>	Дијабетес <input type="checkbox"/>
Напада вртоглавице <input type="checkbox"/>	Било какви напади <input type="checkbox"/>	Срчани проблеми <input type="checkbox"/>	Мигрене <input type="checkbox"/>
Ходање у сну <input type="checkbox"/>	Мучнина при путовању <input type="checkbox"/>	Друго	

Алергије на:

Пеницилин: _____

Друге лекове: _____

Било коју храну:

Друго:

Потребна специјална нега:

Вакцинација против тетануса: година када је примљена последња тетанус вакцина _____

(Тетанус вакцина се обично прима са пет година старости (у виду 'Triple Antigen'-а или 'CDT'-а) и са петнаест година [у виду ADT-а])

Таблете и лекови: Да ли ваше дете тренутно узима таблете и/или лекове? ДА / НЕ

Ако сте одговорили са ДА, молимо наведите име лека, дозу итд.

Сви лекови морају да се дају задуженом наставнику и то пре одласка. На свим флашицама/кутијама мора да буде написано име вашег детета, доза која треба да се узима и када лек треба да се узме. (Лекови ће се чувати у центру за прву помоћ и давати по рецепту.) Ако је неопходно или прикладно да ваше дете код себе држи своје лекове (тј. пумпице за астматичаре, инсулин за дијабетичаре), за то треба да знају и да дају одобрење задужени наставник и ви.

Претходна искуства: Да ли је ово први пут да ваше дете одлази од куће? ДА / НЕ

ПРИСТАНАК НА ЛЕКАРСКУ ПОМОЋ

У случају када наставник задужен за екскурзију не може да ступи у контакт са мном или када није практично да ме контактира, дајем овлашћење задуженом наставнику да:

- да пристанак да моје дете прими лекарску или хируршку помоћ коју лекар сматра неопходном;
- пружи прву помоћ када задужени наставник сматра да је то потребно.

Потпис родитеља/старатеља: _____

Датум: _____

Пре него што дете оде на екскурзију коју је одобрило школско веће, Министарство за образовање и обуку захтева да овај формулар за давање пристанка потпише родитељ/старатељ.

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>