

VELİLERİN KATILIMI İLE İLGİLİ BİLGİ

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın Veli,

Yıl boyunca sizi okulumuzun çeşitli faaliyetlerine katılmaya davet edeceğiz.

Velilerimiz okulumuzun düzenlediği toplantılara ve aktivitelere katılabilirler. Toplantılardan bazıları verilen dersleri görüşmek üzere düzenlenecektir. Bazı toplantılar ise çocuğunuzun durumunu ver karnesini görüşmek üzere düzenlenecektir.

Veliler, okul idare heyetine üye olarak, komitelere üye olarak veya okul aktivitelerinin düzenlenmesine yardımcı olarak okul faaliyetlerine katılabilirler.

Velilere çocuklarının öğrenimine ne şekilde yardımcı olabilecekleri okul tarafından zaman zaman bildirilecektir.

Çocuğunuz veya okul ile ilgili bir konu hakkında görüşmek isterseniz, çocuğunuzun öğretmeni, müdür veya diğer görevliler ile irtibat kurunuz.

İmza.....

Tarih.....

VELİ-ÖĞRETMEN TOPLANTISI

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın veli,

Çocuğunuzun derslerdeki durumunu ve okul programlarını görüşmek üzere sizi
(date / Tarih)

okulumuza gelip öğretmenlerimiz ile tanışmaya davet ediyoruz. Eğitim, veli, öğretmen ve öğrenci arasında işbirliğini gerektirdiği için, bu toplantıya katılmanız çok önemlidir.

İmza.....

Tarih.....

-----><-----

Lütfen bu formu tarihine kadar DOLDURUN, KESİN VE BİZE GÖNDERİN.
(Date / Tarih)

Velinin adı:.....

Öğrencinin adı:.....Sınıfı:.....

Uygun kutuya işaret koyarak size en uygun saati belirtiniz

..

..... dilinde Tercüman istiyorum.
(Language / Dil)

İmza.....
(Veli/ Parent)

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
ÖZEL BİR AKTİVİTE

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın veliler,

..... tarihinde, okulda özel bir gün/aktivite düzenliyoruz.
Amacımız okulumuzu daha yakından tanımanızı sağlamaktır. Ayrıca, öğretmenlerimiz ve diğer velilerimiz ile tanışma fırsatı da bulacaksınız.

Program/aktivite aşağıdaki gibidir:

.....
.....

İmza.....

Tarih.....

----->

Lütfen formun bu kısmını, tarihine kadar DOLDURUN, KESİN VE BİZE
(Tarih / Date)
GÖNDERİN.

Velinin imzası:

Öğrencinin imzası:..... Sınıfı:.....

..... günü saat 'da okulda düzenlenen faaliyete
(Tarih / Date) (Saat / Time) geleceğim (able)
 gelemeyeceğim (unable)

.....dilinde tercüman istiyorum.
(Language / Dil)

İmza.....
(Veli/ Parent)

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
HAZIRLIK SINIFI KAYITLARI

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın veliler,

Çocuğunuz.....'ın gelecek yıl okulumuzun öğrencisi
(Child's name - çocuğun adı)

olacağından dolayı memnuniyet duyuyoruz. Sizi okul başlamadan önce okulumuza gelip öğretmenlerimiz ile tanışıp konuşmaya davet ediyoruz. Çocuğunuz veya okulumuz ile ilgili konularda ve ayrıca çocuğunuzun zevkli ve faydalı bir öğrenim hayatına başlamasında velilerin ve öğretmenlerin ne tür katkılarda bulunabileceğini konuşmak üzere sizinle görüşmekten memnuniyet duyacağız.

..... tarihinde, saat 'da okulumuza gelmenizi rica ederiz.
(Date /Tarih) (Time/ Saat)

Lütfen çocuğunuzu yanınızda getiriniz. Başka çocuklarda gelebilir.

İmza.....

Tarih.....

----->-----
Lütfen formun bu kısmını, tarihine kadar DOLDURUN, KESİN VE BİZE
(Date - Tarih)
GÖNDERİN.

Velinin imzası:

Öğrencinin imzası:..... Sınıfı:.....

..... günü saat 'da okulda düzenlenen faaliyete
(Date /Tarih) (Time/ Saat) geleceğim (able)
 gelemeyeceğim (unable)

.....dilinde tercüman istiyorum.
(Language/ Dil)

İmza.....
(Veli/ Parent)

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
GÜNLÜK GEZİ

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın Veliler,

..... tarihinde çocuğunuzun sınıfı
(Date / Tarih)

.....'a gidecek.

Bu gezi çocuğunuzun derslerinin bir parçası olduğu için katılması son derece önemlidir.

GEZİ İLE İLGİLİ AYRINTILAR:

.....

.....

SAAT:

Öğrencilerin gidiş saati.....
ve dönüş saati.....

SEYAHAT ARACI:

Öğrenciler, otobüs tren tram ile yürüyerek gidecekler.

Öğrenciler beraberlerinde neler getirecekler:

ÜCRET:

- Ücret gerekmiyor.
 Ücret\$ olacaktır.

ÖĞLE YEMEĞİ:

- Kırılmaz kaplarda öğle yemeği ve içecek veriniz.
 Gezi sırasında öğle yemeği satın alınabilir.\$
 Barbekü öğle yemeği. getirin.
 Yemek ücreti gezi ücretine dahildir.

ÖZEL GİYECEK İHTİYAÇLARI:

- Mayo, havlu Su geçirmez giyecek
 Kalın giyecek Rahat ayakkabı

İmza.....

Tarih.....

Lütfen formun bu kısmını, tarihine kadar DOLDURUN, KESİN VE BİZE
GÖNDERİN. (date - tarih)

Çocuğum.....'un tarihinde
(Student's name - çocuğun adı) (date/ Tarih)
geziye katılmasına izin veriyorum/vermiyorum.

Gezi günü benimle irtibat kurulabilecek telefon numarası
(contact telephone number / Telefon)

İmza..... Tarih.....

VELİLERE DUYURU
OKUL KAMPLARI İLE İLGİLİ VELİ-ÖĞRETMEN TOPLANTISI

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın veliler,

..... tarihindeki kamp ile ilgili olarak görüşmek üzere
(Camp date / Tarih) (meeting date / Tarih)

tarihinde saat 'da öğretmenlerimiz ile görüşmeye davet ediyoruz.
(Time / Saat)

İmza.....
(Veli/ Parent)

Tarih.....

----->-----
Lütfen formun bu kısmını, tarihine kadar DOLDURUN, KESİN VE BİZE GÖNDERİN.

Velinin imzası:

Öğrencinin imzası:..... Sınıfı:.....

(uygun kareyi ✓ işaretleyiniz)

.....günü kamp ile ilgili veli-öğretmen görüşmesi için okula
(Date / Tarih)

geleceğim (able)

gelemeyeceğim
(unable)

.....dilinde tercüman istiyorum.
(Language / Dil)

İmza.....
(Veli/ Parent)

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
OKUL KAMPI

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın veliler,
Okulumuzdaki eğitim faaliyetleri çerçevesinde bir kamp düzenlenmiştir. Bütün öğrencilerin katılması çok büyük önem taşımaktadır. Kampın düzenleneceği yer:

.....
(Name and location and type of camp / Kampın yeri ve adresi)

TARİHLER&SAAT: Öğrenciler okuldan günü saat.....da hareket edecek
(Date / Tarih) (Time / Saat)
ve okula..... günü saat..... da döneceklerdir.
(Date / Tarih) (Time / Saat)

ÜCRETİ:\$

ÖZEL KOŞULLAR: Ekdeki listeye bakınız
SEYAHAT: Öğrencilerin seyahat şekli: Otobüs Tren
 Uçak Diğer

DENETLEME: Öğretmenler sürekli olarak öğrencileri denetleyecektir.

İLAÇLAR: Kamp için hareket etmeden önce bütün ilaçlar öğretmene verilmelidir. İlaçın üzerine çocuğunuzun adını, verilecek dozu ve verilecek zamanı yazınız. İlacın ismi kutusunun üzerinde açıkca yazmalıdır.

LÜTFEN OKUL KAMPI SÜRESİNCE ÇOCUĞUNUZA KENDİ BAŞINA İÇMESİ İÇİN İLAÇ VERMEYİNİZ, astım ilacı hariç, bu ilacı görevli öğretmene söyleyiniz ve çocuğunuza yeterli miktarda veriniz.

Daha ayrıntılı bilgi için okulumuza başvurunuz.

İmza.....

Tarih.....

OKUL KAMPI
KAMPDA GEREKLİ MALZEME LİSTESİ

Öğrenciler aşağıda işaretli malzemeyi kampa getirmelidir.
Bütün malzemelerin üzerine öğrencinin adı yazılmalıdır.

1. UYKU

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Battaniye | <input type="checkbox"/> Uyku tulumu |
| <input type="checkbox"/> Küçük yastık | <input type="checkbox"/> Pijama |
| <input type="checkbox"/> Şişme döşek | <input type="checkbox"/> Terlik |

2. GÜNLÜK GIYSİ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kot pantolon/uzun pantolon | <input type="checkbox"/> Şapka |
| <input type="checkbox"/> Şort | <input type="checkbox"/> Kalın şapka |
| <input type="checkbox"/> Gömlek | <input type="checkbox"/> Yağmur şapkası |
| <input type="checkbox"/> Kazak | <input type="checkbox"/> Boyun atkısı |
| <input type="checkbox"/> İç çamaşırı | <input type="checkbox"/> Eldiven |
| <input type="checkbox"/> Çorap | <input type="checkbox"/> Lastik çizme |
| <input type="checkbox"/> Parka veya yağmurluk | <input type="checkbox"/> Yürüyüş ayakkabısı |
| <input type="checkbox"/> Mayo ve havlu | <input type="checkbox"/> Sandalet |

3. ŞAHSİ İHTİYAÇLAR

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Havlu | <input type="checkbox"/> Tabak |
| <input type="checkbox"/> Diş fırçası ve macunu | <input type="checkbox"/> Çorba kabı |
| <input type="checkbox"/> Tarak | <input type="checkbox"/> Bardak/fincan |
| <input type="checkbox"/> Kağıt mendil veya mendil | <input type="checkbox"/> Bıçak/çatal/kaşık |
| <input type="checkbox"/> Saç şampuanı | <input type="checkbox"/> Mutfak havlusu |
| <input type="checkbox"/> Sabun | |

5. BAŞKA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alıştırma defteri | <input type="checkbox"/> Kirli çamaşır için naylon torba |
| <input type="checkbox"/> Tükenmez ve kurşun kalem | <input type="checkbox"/> Fotoğraf makinası |
| <input type="checkbox"/> Pullu adresi yazılı zarf | <input type="checkbox"/> El feneri ve pil |

6. CEP HARÇLIĞI: dolardan fazla olmasın.

VELİLERE DUYURU
OKUL KAMPINA KATILMA İZİNİ

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın veliler,

Lütfen bu formu okuyunuz, doldurunuz ve tarihine kadar geri gönderiniz.
(date / Tarih)

İmza.....

Tarih.....

----- ✂ -----

Okul kampı ile ilgili ekte gönderilen bilgiyi okudum:

.....
(Name and location of camp / Kampın adı ve yeri).....'tarihinden 'e kadar.
(Date / Tarih) (Date / Tarih)Çocuğum..... 'un kampa katılmasına izin veriyorum/ vermiyorum
(Child's name / Çocugun adı)İmza.....
(Veli/ Parent)

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
DÖNEM SONU

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın Veliler,

Dönem sonu/yıl sonu tatili için okulgünü
(Date / Tarih) (Day / Gün)
saat.....' da tatile girecektir.
(Time / Saat)

Okul günü saat sabah' da tekrar
(Date / Tarih) (Day / Gün) (Time / Saat)
açılacaktır.

İmza.....

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
OKUL TATİL

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın veli,

..... günü okulumuz tatil olacaktır.
(Date / Tarih) (Day /Gün)

Çocuğunuzu bu tarihte okula göndermeyiniz.

Tatil nedeni:

Müfredat günü Resmi tatil Başka

.....
.....

İmza.....

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
EĞİTİM MASRAFLARI YARDIMI

Okul:

Tel:

--	--

Sayın veliler,

Eğer hali hazırda Sağlık Karnesi (Health Care Card) veya Emekli İndirim Kartı (Pensioner Concession Card) sahibiyse, Eğitim Masrafları Yardımından (Education Maintenance Allowance – EMA) faydalanmaya hakkınız olabilir.

Bu yardımdan faydalanabilmek için, onaltı yaşından küçük çocuğu olan velilerin 1. Dönemin ve 3. Dönemin ilk gününde bu karta sahip olması gerekmektedir.

Bu yardım velilere iki taksit halinde ödenmektedir. Amacı, velilerin kitap, kırtasiye, önlük, gezi ücretleri ve diğer eğitim ihtiyaçları için yaptığı masrafların karşılanmasına katkıda bulunmaktadır. Bu miktarın yarısı okula, yarısı da veliye ödenmektedir. Veliler, EMA yardımının kendilerine düşen payının yüzde 70'ini ilk taksitte, geriye kalan yüzde 30'unu ise ikinci taksitte alacaktır. Okul, EMA yardımının kendine düşen payını bütün velilerin para ödemesi gereken masraflar/faaliyetler için harcamalıdır.

Veliler ve okul her bir çocuk için birinci taksitte
taksitte \$ alacaktır.

\$ ve ikinci

Eğitim Masrafları Yardımından faydalanmak istiyorsanız, birinci taksit için başvuru formunu doldurmak için Şubat ayının son haftası sona ermeden önce, İkinci taksit için başvuru formunu doldurmak için ise Ağustos ayının ilk haftası sona ermeden önce okul ofisine kartınızı getiriniz. Eğer ikinci taksit tarihinde çocuğunuz aynı okulda kayıtlı ise ve EMA yardımının Birinci taksiti elinize geçmişse, ikinci taksit için tekrar başvurmanıza gerek yoktur.

Birinci taksit 1. Dönemde, ikinci taksit ise 3. Dönemde ödenecektir. EMA yardımı çekinizi ne zaman okuldan gelip alabileceğiniz size mektupla bildirilecektir.

Konuyla ilgili sorularınız varsa, arayabileceğiniz yer.....

Tel.

İmza(signed).....

Tarih (date).....

VELİLERE DUYURU
EĞİTİME KATKI PAYI ÇEKİNİ ALINIZ

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın Veliler,

Eğitime Katkı Payı çekinizin ilk/ikinci taksidi okulumuza gelmiştir. Veliler okulumuza şahsen gelerek imza karşılığında çeklerini alabilirler. Bu yazıyı da yanınızda getiriniz.

İmza.....

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
ÖĞRENCİ PASOLARI

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın Veliler,

Öğrenciler, öğrenci pasoları (Travel Concession cards) yolu ile toplu ulaşım araçlarından indirimli olarak faydalanabilirler.

Her hangi bir okulda kayıtlı öğrenciler paso alma hakkına sahiptir. Öğrenci pasosuna müracaat edebilmek için, velilerin okuldan veya tren istasyonlarından temin edecekleri başvuru formunu doldurmaları gerekmektedir. Doldurulan başvuru formu ve iki adet renkli fotoğraf okul tarafından mühürlendikten sonra her hangi bir tren istasyonuna teslim edilmelidir.

Öğrenci pasoları haftada yedi gün geçerlidir.

Eğer öğrenciler pasolarını kaybederlerse, yenisini çıkartmak için\$ öderler.

İmza.....

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
İNGİLİZCE DİL OKULUNDAN/MERKEZİNDEN MEZUNİYET

Okul: (School)	Telefon: (Phone)

Sayın Veliler,

Çocuğunuz,, İngilizce kursunu tamamlamış olup, normal okula başlamaya hazırdır. Yeni okulu:

OKULUN ADI:.....

ADRESİ:

.....

İLGİLİ KİŞİ:

TELEFON:

Eğer sorunuz varsa, Dil Okulu/Merkezi ile görüşünüz.

..... telefon.....
(Contact person / Telefon)

İmza.....

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
ORTAOKULA GEÇİŞ

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın Veli,

Çocuğunuz..... gelecek yıl aşağıdaki ortaokula başlayacaktır:
(Child's name / Çocugun adı)

.....
(School / Okul)

.....
(Address / Adres)

.....

.....

Telefon.....

Sorunuz varsa, ile
(Name of contact person / Kontak kurulacak kişi) (Phone / Telefon)

numaralı telefondan görüşebilirsiniz.

İmza.....

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
SAĞLIK DURUMU

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın Veli,

Eğer çocuğunuzun okulda kendisini etkileyecek kalıcı bir rahatsızlığı varsa (örneğin astım, sara, alerji, şeker, thalassaemia, haemophilia ve kalp rahatsızlığı gibi), bu durumun okulumuza bildirilmesi gerekmektedir. Verilen bilgiler tamamen gizli tutulacaktır. Okula getirilen ilaçların üzerinde çocuğun ismi, verilecek doz ve verilecek zamanlar yazılmalıdır.

Bütün ilaçlar öğretmene verilmelidir, ancak önceden öğretmen ile konuşup kararlaştırdığımız ilaçlar buna dahil değildir (örneğin, astım ilacı genellikle öğrencinin yanında olması gerekir).

Ağrı kesici ilaçlar sadece velinin müsadesi ile verilebilir.

Çocuğunuzun sağlık durumu ile ilgili olarak görüşmek isterseniz,
(Name / Adı)

ile numaralı telefonu arayarak randevu alınız.
(Phone / Telefon)

İmza.....

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
AŞI KAYITLARI

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın Veli,

Victoria eyaletinde ilkokula ilk defa kayıt olan öğrenciler aşı kağıdı (immunisation certificate) getirmelidir.

Bu kağıt öğrencinin difteri, tetanoz, polio, kızamık ve kabakulak aşılarını olup olmadığını gösterir.

Bir okuldan başka bir okula nakil olan öğrenciler de aşı kağıtlarını göstermelidir.

Aşılar, belediyede, ana ve çocuk sağlığı merkezlerinde ve aile doktorlarında yaptırılabilir.

Çocuğunuzu okula kayıt için getirirken lütfen aşı kağıdını da getiriniz.

İmza.....

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
ÜCRETLER VE HARÇLAR

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın Veli,

Okullar Eğitim Bakanlığından eğitim ve öğrenim için fon almaktadır ancak velilerden kitap, kırtasiye malzemeleri, geziler, kamplar ve kültürel faaliyetler ve uygulamalı bazı dersler için malzeme gibi bazı masrafları ödemeleri beklenir.

Yukarıdaki ücretlere ek olarak, okul idare heyeti okula yardım toplamak amacıyla velilerden gönüllü olarak yardımda bulunmalarını isteyebilir.

Bu yıl velilerden istenen yardım miktarı\$'dır.

İmza.....

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
ÖĞRENCİ DEVAMSIZLIĞI

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın Veli,

..... sınıf öğrencisi,
(Student's name / Çocugun Adı) , Year level / Sınıfı) (Days and dates / Gün - Tarih)

günü okula gelmemiştir.

Lütfen aşağıdaki bölümde öğrencinin okula niçin gelmediğini yazıp en kısa zamanda okula gönderiniz.

Eğer çocuğunuz okula sizin izniniz almadan gelmemişse, bu konuyu görüşmek üzere lütfen okulumuzu arayınız.

İmza.....

Tarih.....

Lütfen formun bu kısmını, en kısa zamanda DOLDURUN, KESİN VE BİZE GÖNDERİN.

Oğlum/kızım aşağıdaki nedenden dolayı
(Student's name / Çocugun Adı)..... okula gelemedi:
(Days and dates / Gün - Tarih) Hastalık Doktor randevusu Dişçi randevusu Aile meselesi iznim **olmadan** okula gitmedi Başka bir neden (açıklayınız)

İmza.....

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
YÜZME DERSİ

Okul: (School)

Telefon: (Phone)

--	--

Sayın Veli,

Okulumuzun yüzme dersleri,
(Venue / Yer).....
(Address / Adres)adresinde tarihlerinde saat
(date / Tarih) (Time / Saat)

arasında düzenlenecektir.

Yüzme dersleri bütün öğrencilere açıktır.

Öğrenciler sürekli öğretmenlerinin gözetimi altında olacaktır ve dersler küçük gruplara diplomalı yüzme öğretmenleri tarafından verilecektir.

Çocuğunuz ile ilgili okulun bilmesi gereken bir durum olursa, örneğin sağlık sorunu gibi, okulumuza bildiriniz.

Öğrenciler yüzme derslerine gelirken şu malzemeyi yanlarında getirmelidir:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mayo | <input type="checkbox"/> Havlu |
| <input type="checkbox"/> Yüzme başlığı (isteğe bağlı) | <input type="checkbox"/> Su gözlüğü (isteğe bağlı) |
| <input type="checkbox"/> Rahat bir elbise, örneğin eşofman | |

Yüzme dersleri ders başına\$ olacaktır. (Toplam\$)

İmza.....

Tarih.....

Lütfen bu formu tarihine kadar DOLDURUN, KESİN VE BİZE GÖNDERİN.

..... sınıf öğrencisi, yüzme derslerine gitmesine
(Student's name / Çocuğun Adı) (Year level/ Sınıfı)

izin veriyorum/vermiyorum.

Ders başına\$ ödemek istiyorum.

Tüm dersler için toplam\$ gönderiyorum.

İmza.....

Tarih.....

VELİLERE DUYURU
EĞİTİM VE MESLEKİ EĞİTİM BAKANLIĞI
Okul-Aile Birliğinin Onayladığı Okul Gezileri/Kamplar için
Özel Sağlık Durumu Bilgisi
(lütfen doldurup, en kısa zamanda geri gönderiniz)

Okul:

Telefon:

--	--

Bu bilgiler, sağlık ile ilgili acil bir durum halinde okula yardımcı olması düşüncesiyle toplanmaktadır. Bütün bilgiler gizli tutulacaktır. 2001 tarihli *Şahsi Bilgilerin Gizli Tutulması Yasası* ve yine 2001 tarihli *Hasta Dosyalarındaki Bilgilerin Gizli Tutulması Yasasına* göre, okullar kişilerin şahsi ve sağlık durumu ile ilgili bilgilerin gizli tutulmasını sağlamakla sorumludurlar. Bu form yolu ile alınan şahsi ve sağlık durumu bilgileri gizli tutulacaktır ve sadece çocuğunuza uygun bakım ve tedavinin sağlanması amacıyla kullanılacaktır. İstenilen sağlık bilgileri görevli personelin çocuğunuza uygun bakım ve tedaviyi sağlayabilmesi için gereklidir. Sağlık durumu ile ilgili yararlı olabilecek bilgilerin verilmemesi öğrencinin sağlığı için riskli durumlar yaratabilir.

Çocuğun adı: _____

Doğum tarihi: _____ Sınıfı: _____

Velisinin adı ve soyadı: _____

Adres: _____

Posta kodu: _____

Acil durumlar için telefon numarası

Çalışma saatleri dışında: _____ Çalışma saatleri içinde: _____

Aile doktorunun adı ve adresi:

Sağlık Sigortasının Adı: _____

Üye No. (Contribution No): _____ Medicare Numarası.: _____

Çocuğunuzda aşağıdakilerden biri varsa işaretleyiniz:

Astım <input type="checkbox"/>	Yatağı ıslatma <input type="checkbox"/>	Bayılma <input type="checkbox"/>	Şeker hasta. <input type="checkbox"/>
Baş dönmesi <input type="checkbox"/>	Her hangi bir nöbet <input type="checkbox"/>	Kalp rahatsızlığı <input type="checkbox"/>	Migren <input type="checkbox"/>
Uykuda yürüme <input type="checkbox"/>	Otobüs, tren vs. tutması (kusma) <input type="checkbox"/>	Başka	

Varsa, alerjisi olan şeyler:

Penicillin ilacı: _____

Diğer ilaçlar: _____

Her hangi bir yiyecek:

Başka:

Varsa, özel ilgi gereken şeyler:

Tetanoz Aşısı: En son tetanoz aşısı olduğu yıl _____

(Tetanoz aşısı normalde beş yaşında (Triple Antigen veya CDT olarak) ve onbeş yaşında [ADT olarak] yapılır.)

Haplar ve İlaçlar: Çocuğunuz şu anda hap ve/veya ilaç alıyor mu? EVET / HAYIR

Cevabınız EVET ise, ilacın adını ve dozunu vs. yazınız

Bütün ilaçlar, yola çıkmadan önce öğretmene verilmelidir. İlaç kutularının üzerine çocuğunuzun adı, alması gereken doz ve ne zaman alması gerektiği yazılmalıdır. (Bu ilaçlar ilk yardım merkezinde tutulacak ve gerektiğinde verilecektir). Çocuğunuzun kendi ilacını taşıması gerekliyse veya uygunsa (örneğin astım puffer, şeker hastalığı için insulin gibi) bunu hem öğretmen hem de siz bilmeli ve onaylamalısınız.

Daha önceki seyahatler: Çocuğunuz ilk defa mı evden uzak kalacak? EVET / HAYIR

TEDAVİ İÇİN İZİN

Geziden sorumlu öğretmenin benimle irtibat kuramadığı veya bunun pratik olmayacağı durumlarda, sorumlu öğretmenin:

- bir doktorun gerekli gördüğü her hangi bir tıbbi veya cerrahi müdahaleye izin vermesine
- görevli öğretmenin gerekli olduğuna kanaat getirdiği her hangi bir ilk yardımı uygulamasına izin veriyorum.

Velinin imzası: _____

Tarih: _____

Eğitim ve Mesleki Eğitim Bakanlığı, bir öğrencinin okul-aile birliğinin onayladığı bir geziye katılmasından önce, velisinin bu izin formunu imzalamasını şart koşmaktadır.

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>