



TO BE COMPLETED BY PARENT:

URDU

I give my child _____ Age _____ School _____
(Full Name PRINT BLOCK LETTERS)

Room Number _____ Permission to attend Department of Education's Interm Swimming classes at _____
Commencing on ____ / ____ / ____ Enclosed is payment of \$ _____ (Lessons for Government schools are free. Payment is for transport and pool entry)

Is your child subject to asthma, seizures, fainting, epilepsy, diabetes, allergies or **any other condition or disability*** that may affect his/her safety, or require the school to provide learning adjustment? NO YES Please provide further information below if necessary**

Please provide details of medication currently being taken (if applicable): _____

Is there any other information swimming staff should be aware of to enable your child to fully participate in Interm Swimming lessons? (e.g previous incidents in water related activities) IF IN ANY DOUBT PLEASE CONSULT YOUR SCHOOL PRINCIPAL

*Swimming staff cannot take responsibility for medical conditions or diagnosed disabilities that are not listed on the returned form.

**If necessary please consult your Principal well in advance of swimming lessons to discuss appropriate learning adjustments.

I agree to inform the organisers before the scheduled departure of any change to my child's health and fitness. Where it is not practical to communicate with me, I authorise the school staff to consent to my child receiving such medical treatment as considered necessary

Stage Number	8. Water/Surf Wise
1. Beginner	9. Senior
2. Water/Surf Discovery	10. Jnr Swim & Survive/ Surf Stage 10
3. Preliminary	11. Swim & Survive/ Surf Stage 11
4. Water/Surf Introduction	12. Snr Swim & Survive/ Surf Stage 12
5. Water/Surf Safe	13. Wade Rescue/ Surf Stage 13
6. Junior	14. Accompanied Rescue/ Surf Stage 14
7. Intermediate	15. Bronze Star (pool only)

My child is going for Stage Number

Unsure please grade

My child has attempted this 'going for' stage three times in Department of Education classes without passing
Please attach copies of last three (3) Department of Education certificates.

Signature: _____ Parent daytime phone number: _____ Date: _____
(Parent/Guardian) Interm Swimming Enrolment Form V3 Nov 18

انٹرم سوئمنگ انرولمنٹ فارم

URDU



Government of Western Australia
Department of Education

والدین کی طرف سے پُر کیا جانے

اسکول _____ عمر _____ میں اپنے بچے کو دیتا ہوں

(پورا نام بڑے حروف میں)

کمرہ نمبر _____ محکمہ تعلیم کی انٹرم سوئمنگ کلاسوں میں شرکت کرنے کی اجازت، بمقام

اس سے شروع ہو رہی ہے _____ / _____ / _____ لف شدہ اتنے کی ادائیگی ہے \$ _____ (سرکاری اسکولوں کے لئے اسباق مفت ہیں۔ ادائیگی ٹرانسپورٹ اور پول میں داخلے کے لئے ہے)

کیا آپ کا بچے کو دمہ، دورے پڑنا، غشی کھانا، مرگی، ذیابیطس، الرجیاں یا کوئی دوسرا ایسا عارضہ یا معذوری ہے جس سے اس کی سلامتی متاثر ہو سکتی ہے، یا اسکول کو اس کے سیکھنے کی ہم آہنگی کی ضرورت ہوتی ہے؟ نہیں ہاں برائے مہربانی ذیل میں مزید معلومات فراہم کریں اگر ضروری ہو**

برائے مہربانی فی الوقت لی جانے والی ادویات کی تفصیلات فراہم کریں (اگر لاگو ہو):

کیا کوئی دوسری معلومات بھی ہے جس سے تیراکی کے عملے کو آپ کے بچے کے انٹرم سوئمنگ کے اسباق میں مکمل طور پر شرکت کرنے کے لئے آگاہ ہونا چاہیے؟ (یعنی کہ پانی سے متعلقہ سرگرمیوں میں پچھلے واقعات (اگر کسی شک و شبہ میں ہیں تو برائے مہربانی اپنے اسکول کے پرنسپل سے مشورہ کریں۔

*تیراکی کا عملہ ان طبی عارضوں یا تشخیص شدہ معذوریوں کی ذمہ داری نہیں لے سکے گا جنہیں واپس کیے جانے والے فارم پر درج نہیں کیا جاتا ہے۔
**اگر ضروری ہو تو برائے مہربانی مناسب لرننگ ایڈجسٹمنٹ پر گفتگو کرنے کے لئے تیراکی کے اسباق سے پہلے پیشگی میں اپنے پرنسپل سے مشورہ کریں۔

میں اپنے بچے کی صحت اور تندرستی میں کسی بھی تبدیلی کے بارے میں شیڈول کردہ روانگی سے قبل منتظمین کو مطلع کرنے پر اتفاق کرتا ہوں۔ جہاں مجھ سے بات چیت کرنا عملی طور پر ممکن نہ ہو، تو میں اسکول کے عملے کو اگر ضروری سمجھا جائے تو میرے بچے کو اس طرح کا طبی علاج فراہم کرنے کی رضامندی کا اختیار دیتا ہوں

میرا بچہ اس کے لئے جا رہا ہے مرحلہ نمبر

غیر یقینی تو برائے مہربانی گریڈ

میرے بچے نے پاس کیے بغیر محکمہ تعلیم کی کلاسوں میں اس کے لئے جانا مرحلہ میں تین بار کوشش کی ہے
برائے مہربانی آخری تین (3) محکمہ تعلیم کے سرٹیفیکیشن کی نقول منسلک کریں

مرحلہ نمبر	8. پانی/لہر ہوشیاری
1. آغاز کار	9. سینئر
2. پانی/لہر کی دریافت	10. جونیئر تیریں اور سروائیو کریں لہر مرحلہ 10
3. ابتدائی	11. تیریں اور سروائیو کریں لہر مرحلہ 11
4. پانی/لہر کا تعارف	12. سینئر تیریں اور سروائیو کریں/لہر مرحلہ 12
5. پانی/لہر تحفظ	13. ویڈ ریسکیو لہر مرحلہ 13
6. جونیئر	14. ہمراہ ریسکیو لہر مرحلہ 14
7. انٹرمیڈیٹ	15. برونز اسٹار (صرف پول)

تاریخ: _____

والدین کا دن کے وقت کا فون نمبر: _____

دستخط: _____