

Interm Swimming ENROLMENT FORM

give my child		
		Age: School:
oom Number	(Full Name PRINT BLOCK LETTERS) Dermission to attend Department of Educa	Age: —— School:ation's Interm Swimming dasses at
		(Lessons for Government schools are free. Payment is for transport and pool entry)
our child subject to asthm		rgies or any other condition or disability* that may affect his/her NO YES Please provide further information below if necessary
ease provide details of	medication currently being taken (if app	licable):
there any other information s		r child to fully participate in Interm Swimming lessons? (e.g previous incidents in v
If necessary, please consult your	nsibility for medical conditions or diagnosed disabilities the Principal well in advance of swimming lessons to discuss	appropriate learning adjustments.
	onsent to my child receiving such medical treatment a	y child's health and fitness. Where it is not practical to communicate with me, as considered necessary
Stage Number	8. Water/Surf Wise	My child is going for Stage Number
1. Beginner	9. Senior	
2. Water/Surf Discovery	10.Jnr Swim& Survive/ Surf Stage 10	Unsure please grade
3. Preliminary	11.Swim & Survive/ Surf Stage 11	
4. Water/Surf Introduction	12.Snr Swim & Survive/Surf Stage 12	My child has attempted this 'going for' stage three times in Department of Education classes without passing
5. Water/Surf Safe	13 Wade Rescue/ Surf Stage 13	Please attach copies of last three (3)
6. Junior	14.Accompanied Rescue/ Surf Stage 14	Department of Education certificates.
7. Intermediate	15 Bronze Star (pool only)	
gnature:	Parent daytime phone n	number: Date:
(Parent	/Guardian)	
v felik v		<u>-</u> -
Government of Weste Department of Education	rn Australia อก	अल्पकालिक स्विमिंग नामांकन प्रपत्र
ता-पिता द्वारा पूरा किए	जाने के लिए:	HINDI
अपनी संतान	(पूरा नाम बड़े अक्षरों में लिखें)	आयुः स्कूलः
		अनुमति देता/देती हूँ
•		
0 00 1 . 10	🗕 🚤 — और इस राशि का भगतान सलग्न है ू —	. (सरकारी स्कूलों के लिए लैसन निःशुल्क है। भुगतान केवल परिवहन और पूल में प्रवेश के लिए है)
कि इस तिथि से शुरू होंगी — ा आपकी संतान को दमा है, उसे	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जाती है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट	ीज़ या कोई एलर्जी है या क्या वह किसी अन्य समस्या या विकलांगता से ग्रस्त है∗ जिसके
ा आपकी संतान को दमा है, उसे	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जाती है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट	
ा आपकी संतान को दमा है, उसे रणामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अ	ं दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जाती है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या ाजसका वजह स स्कूल का उसक ालए	
ा आपकी संतान को दमा है, उसे रणामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अः ोक जानकरी उपलब्ध काराए) **	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जाती है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या ाजसका वजह स स्कूल का उसक ालए	
ा आपकी संतान को दमा है, उसे रणामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अः कि जानकरी उपलब्ध काराए) ** कपया वर्तमान में ली जा रही दवा का विव ानी संतान के स्वास्थ्य और फिटनेस में होन	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जातों है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या ाजसका वजह स स्कूल का उसक ालए प्राप्त दें (यदि लाग हो):	शिक्षा सबधा विशष व्यवस्था करन का जरूरत हां? नहीं हाँ (यदि जरूरी हो हों कि देने की सहमति देता/देती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल
ा आपकी संतान को दमा है, उसे रणामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अव के जानकरी उपलब्ध काराए) ** कुपया वर्तमान में ली जा रही दवा का विव वर्ती संतान के स्वास्थ्य और फिटनेस में होव रियों को मेरी संतान के लिए आवश्यक सम	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जातों है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या ाजसका वजह स स्कूल का उसका लए प्रण दें (यदि लाग हो):	शिक्षा सबधा विशष व्यवस्था करन का जरूरत हा? नहीं हाँ (यदि जरूरी हो हो कि सहमति देता/देती हूँ। जिस परिस्थिति में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल जर देता/देती हूँ।
ा आपकी संतान को दमा है, उसे रणामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अ पंक जानकरी उपलब्ध काराए) ** कृपया वर्तमान में ली जा रही दवा का विव पनी संतान के स्वास्थ्य और फिटनेस में हो गिरों को मेरी संतान के लिए आवश्यक सम	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जातों है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या ाजसका वजह स स्कूल का उसक ालए राण दें (यदि लाग हो): में वाले किसी भी परिवर्तन की स्चना आयोजकों को निर्धारित प्रस्थान से पा मों जाने वाले चिकित्सीय उपचार को दिए जाने की सहमित देने का अधिक औं या निदान की गई उन विकलांगताओं के लिए जिम्मेदारी न	शिक्षा सबधा विशष व्यवस्था करन का जरूरत हा? नहीं हिँ (यदि जरूरी हो हिं (यदि जरूरी हो हिं देने की सहमति देता/देती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल कर देता/देती हूँ।
ा आपकी संतान को दमा है, उसे एणामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अ कि जानकरी उपलब्ध काराए) ** कपया वर्तमान में ली जा रही दवा का विव ली संतान के स्वास्थ्य और फिटनेस में होन् रियों को मेरी संतान के लिए आवश्यक सम व्विमंग कर्मचारी चिकित्सीय समस्या. यदि जरूरी हो तो कृपया शिक्षा प्राप्ति हैं अपने बच्चे के स्वास्थ्य और फिट	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जातों है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या ाजसका वजह स स्कूल का उसक ालए राए दें (यदि लाग हो): में वाले किसी भी परिवर्तन की सूचना आयोजकों को निर्धारित प्रस्थान से पा मझे जाने वाले चिकित्सीय उपचार को दिए जाने की सहमित देने का अधिक औं या निदान की गई उन विकलांगताओं के लिए जिम्मेदारी न त के उचित व्यवस्था समझौते की चर्चा करने के लिए लैसनों वे जंस में किसी भी बदलाव के निर्धारित प्रस्थान से पहले आयोज	शिक्षा सबधा विशष व्यवस्था करन का जरूरत हा? नहीं हाँ (यदि जरूरी हो हाँ (यदि जरूरी हो हाँ कि सहमति देता/देती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल जर देता/देती हूँ। वहाँ में स्पूचीबद्ध न किया गया हो। के बारे में अपने प्रिंसिपल से पहले ही परामर्श करें। जकों को सूचित करने के लिए सहमत हूं। जहाँ मेरे साथ संवाद करना व्यावहारिक नहीं है,
आपकी संतान को दमा है, उसे णामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अ क जानकरी उपलब्ध काराए) ** कप्या वर्तमान में ली जा रही दवा का विव नी संतान के स्वास्थ्य और फिटनेस में हो। रियों को मेरी संतान के लिए आवश्यक सम् वर्मिंग कर्मचारी चिकित्सीय समस्या वर्षिं जरूरी हो तो कृपया शिक्षा प्राप्ति मैं अपने बच्चों को आवश्यक समझे	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जातों है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या ाजसका वजह स स्कूल का उसक ालए राए दें (यदि लाग हो): में वाले किसी भी परिवर्तन की सूचना आयोजकों को निर्धारित प्रस्थान से पाड़ों जाने वाले चिकित्सीय उपचार को दिए जाने की सहमति देने का अधिक औं या निदान की गई उन विकलांगताओं के लिए जिम्मेदारी न त के उचित ट्यवस्था समझौते की चर्चा करने के लिए लैसनों वे जोने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने	शिक्षा सबधा विशष व्यवस्था करन का जरूरत हा? नहीं हाँ (यदि जरूरी हो हाँ (यदि जरूरी हो हाँ कि सहमति देता/देती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल जर देता/देती हूँ। निवास के सम्मत परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल जर देता/देती हूँ। निवास के सम्मत हैं। कि सकते रिटर्नंड फॉर्म में सूचीबद्ध न किया गया हो। के बारे में अपने प्रिंसिपल से पहले ही परामर्श करें। कि को सूचित करने के लिए सहमत हूं। जहाँ मेरे साथ संवाद करना व्यावहारिक नहीं है,
आपकी संतान को दमा है, उसे णामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अ क जानकरी उपलब्ध काराए) ** प्या वर्तमान में ली जा रही दवा का विव ही संतान के स्वास्थ्य और फिटनेस में होव रेयों को मेरी संतान के लिए आवश्यक सम विमेंग कर्मचारी चिकित्सीय समस्या दि जरूरी हो तो कृपया शिक्षा प्राप्ति में अपने बच्चों को आवश्यक समझे स्टेज नंबर	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जातों है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या ाजसका वजह स स्कूल का उसक ालए एए दें (यदि लाग हो): में वाले किसी भी परिवर्तन की सूचना आयोजकों को निर्धारित प्रस्थान से पाइने वाले विकित्सीय उपचार को दिए जाने की सहमति देने का अधिक औं या निदान की गई उन विकलांगताओं के लिए जिम्मेदारी नित के उचित व्यवस्था समझौते की चर्चा करने के लिए लैसनों वें जिस में किसी भी बदलाव के निर्धारित प्रस्थान से पहले आयोज जाने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाल चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाल चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाल चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाल चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाल चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाल चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ काने वाल चिकित्स से जानकर	शिक्षा सबधा विशष व्यवस्था करन का जरूरत हा? नहीं हाँ (यदि जरूरी हो हाँ (यदि जरूरी हो हाँ कि सहमति देता/देती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल जर देता/देती हूँ। वहाँ में स्पूचीबद्ध न किया गया हो। के बारे में अपने प्रिंसिपल से पहले ही परामर्श करें। जकों को सूचित करने के लिए सहमत हूं। जहाँ मेरे साथ संवाद करना व्यावहारिक नहीं है,
आपकी संतान को दमा है, उसे णामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अः क जानकरी उपलब्ध काराए) ** प्रथा वर्तमान में ली जा रही दवा का विव नी संतान के स्वास्थ्य और फिटनेस में होन रथों को मेरी संतान के लिए आवश्यक सम विमिंग कर्मचारी चिकित्सीय समस्या विद जरूरी हो तो कृपया शिक्षा प्राप्ति में अपने बच्चे के स्वास्थ्य और फिट में अपने बच्चों को आवश्यक समझे स्टेज नंबर 1. बिगनर (नौसिखिया)	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जातों है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या ाजसका वजह स स्कूल का उसक ालए परण दें (यदि लाग हो): में वाले किसी भी परिवर्तन की सूचना आयोजकों को निर्धारित प्रस्थान से पाड़ो जाने वाले चिकित्सीय उपचार को दिए जाने की सहमित देने का अधिक आँ या निदान की गई उन विकलांगताओं के लिए जिम्मेदारी नित के उचित ट्यवस्था समझौते की चर्चा करने के लिए लैसनों दें जिस में किसी भी बदलाव के निर्धारित प्रस्थान से पहले आयोज जाने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ व	ाशक्षा सबधा विशष व्यवस्था करन का जरूरत हा? नहीं हाँ (यदि जरूरी हो हाँ (यदि जरूरी हो हाँ कि सहमति देतादेती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल जर देतादेती हूँ। वहाँ में सूचीबद्ध न किया गया हो। के बारे में अपने प्रिंसिपल से पहले ही परामर्श करें। वकों को सूचित करने के लिए सहमत हूं। जहाँ मेरे साथ संवाद करना व्यावहारिक नहीं है, को सहमति देने के लिए अधिकृत करता हूं
आपकी संतान को दमा है, उसे णामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अन् क जानकरी उपलब्ध काराए) ** क जानकरी उपलब्ध काराए) ** कप्या वर्तमान में ली जा रही दवा का विव नी संतान के स्वास्थ्य और फिटनेस में होन रेगों को मेरी संतान के लिए आवश्यक समझ किया हो तो कृपया शिक्षा प्राप्ति जरूरी हो तो कृपया शिक्षा प्राप्ति मिन कर्म वह में अवने बच्चों को आवश्यक समझ स्टेज नंबर 1. बिगनर (नौंसिखिया) 2. वाटर/सर्फ डिस्कवरी	दोरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जातों है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या ाजसका वजह स स्कूल का उसक ालए परण दें (यदि लाग हो): को वाले किसी भी परिवर्तन की सूचना आयोजकों को निर्धारित प्रस्थान से पाड़ो जाने वाले चिकित्सीय उपचार को दिए जाने की सहमति देने का अधिक औं या निदान की गई उन विकलांगताओं के लिए जिम्मेदारी न त के उचित व्यवस्था समझौते की चर्चा करने के लिए लैसनों वें जोस में किसी भी बदलाव के निर्धारित प्रस्थान से पहले आयोज जाने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ विवर्त अवादर/सर्फ से जानकर 9. सीनियर	ाशक्षा सबधा विशष व्यवस्था करन का जरूरत हा? नहीं हाँ (यदि जरूरी हो हाँ (यदि जरूरी हो हाँ कि सहमति देतादेती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल जर देतादेती हूँ। वहाँ में सूचीबद्ध न किया गया हो। के बारे में अपने प्रिंसिपल से पहले ही परामर्श करें। वकों को सूचित करने के लिए सहमत हूं। जहाँ मेरे साथ संवाद करना व्यावहारिक नहीं है, को सहमति देने के लिए अधिकृत करता हूं
आपकी संतान को दमा है, उसे णामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अः क जानकरी उपलब्ध काराए) ** प्या वर्तमान में ली जा रही दवा का विव नी संतान के स्वास्थ्य और फिटनेस में हो होयों को मेरी संतान के लिए आवश्यक सम्व विमंग कर्मचारी चिकित्सीय समस्या वि जरूरी हो तो कृपया शिक्षा प्राप्ति है अपने बच्चे के स्वास्थ्य और फिट है अपने बच्चे को आवश्यक समझे हैटेज नंबर 1. बिगनर (नौंसिखिया) 2. वाटर/सर्फ डिस्कवरी 3. प्रिलिमनरी (प्रारम्भिक)	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जातों है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या ाजसका वजह स स्कूल का उसक ालए एए दें (यदि लाग हो): ारण दें (यदि लाग हो): को वाले किसी भी परिवर्तन की सूचना आयोजकों को निर्धारित प्रस्थान से पाझे जाने वाले विकित्सीय उपचार को दिए जाने की सहमित देने का अधिक आँ या निदान की गई उन विकलांगताओं के लिए जिम्मेदारी न त के उचित व्यवस्था समझौते की चर्चा करने के लिए लैसनों वेजने में किसी भी बदलाव के निर्धारित प्रस्थान से पहले आयोज जाने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिक्त स्वाप्त करने के लिए स्कूल स्वाप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिक्त स्वाप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिक्त स्था अजने वाले चिक्त स्वाप्त करने के लिए स्कूल स्वाप्त करने के लिए स्कूल स्वाप्त करने के लिए स्वाप्त	शिक्षा सबधा विशष व्यवस्था करन का जरूरत हा? नहीं हिँ (यदि जरूरी हो हिं (यदि जरूरी हो हिं सहमति देता/देती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ में स्कूल कर देता/देती हूँ। निवास करा हो। के बारे में अपने प्रिंसिपल से पहले ही परामर्श करें। कि बारे में अपने प्रिंसिपल से पहले ही परामर्श करें। कि करने के लिए सहमत हूं। जहाँ मेरे साथ संवाद करना व्यावहारिक नहीं है, को सहमति देने के लिए अधिकृत करता हूं मेरी संतान इस स्टेज नम्बर के लिए जा रही है:
आपकी संतान को दमा है, उसे णामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अन् क जानकरी उपलब्ध काराए) ** प्या वर्तमान में ली जा रही दवा का विव ती संतान के स्वास्थ्य और फिटनेस में होने रेयों को मेरी संतान के लिए आवश्यक सम् विमेंग कर्मचारी चिकित्सीय समस्या दि जरूरी हो तो कृपया शिक्षा प्राप्ति में अपने बच्चों को आवश्यक समझे स्टेज नंबर 1. बिगनर (नौंसिखिया) 2. वाटर/सर्फ डिस्कवरी 3. प्रिलिमनरी (प्रारम्भिक) 4. वाटर/सर्फ की शुरुआत	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जातों है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या जिसका वजह स स्कूल का उसका लए एए दें (यदि लाग हो): में वाले किसी भी परिवर्तन की सूचना आयोजकों को निर्धारित प्रस्थान से पाझे जाने वाले चिकित्सीय उपचार को दिए जाने की सहमति देने का अधिक औं या निदान की गई उन विकलांगताओं के लिए जिम्मेदारी नित के उचित व्यवस्था समझौते की चर्चा करने के लिए लैसनों वें जोसे में किसी भी बदलाव के निर्धारित प्रस्थान से पहले आयोज जाने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ कि वाटर/सर्फ से जानकर 9. सीनियर 10.जूनियर स्विम एंड सर्वाइव/सर्फ स्टेज 10 11.स्विम एंड सर्वाइव/सर्फ स्टेज 11 12.स्वम एंड सर्वाइव/सर्फ स्टेज 12	शिक्षा सबधा विशष व्यवस्था करन का जरूरत हा? नहीं हिँ (यदि जरूरी हो हिं (यदि जरूरी हो हिं देने की सहमति देता/देती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल कर देता/देती हूँ। निवास करा हो। के बारे में अपने प्रिंसिपल से पहले ही परामर्श करें। कि बारे में अपने प्रिंसिपल से पहले ही परामर्श करें। कि करने के लिए सहमत हूं। जहाँ मेरे साथ संवाद करना व्यावहारिक नहीं है, को सहमति देने के लिए अधिकृत करता हूं मेरी संतान इस स्टेज नम्बर के लिए जा रही है:
आपकी संतान को दमा है, उसे णामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अन् क जानकरी उपलब्ध काराए) ** प्या वर्तमान में ली जा रही दवा का विव ती संतान के स्वास्थ्य और फिटनेस में होने रेयों को मेरी संतान के लिए आवश्यक सम् विमेंग कर्मचारी चिकित्सीय समस्या दि जरूरी हो तो कृपया शिक्षा प्राप्ति में अपने बच्चों को आवश्यक समझे स्टेज नंबर 1. बिगनर (नौंसिखिया) 2. वाटर/सर्फ डिस्कवरी 3. प्रिलिमनरी (प्रारम्भिक) 4. वाटर/सर्फ की शुरुआत	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जातों है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या ाजसका वजह स स्कूल का उसक ालए एए दें (यदि लाग हो): ारण दें (यदि लाग हो): को वाले किसी भी परिवर्तन की सूचना आयोजकों को निर्धारित प्रस्थान से पाझे जाने वाले विकित्सीय उपचार को दिए जाने की सहमित देने का अधिक आँ या निदान की गई उन विकलांगताओं के लिए जिम्मेदारी न त के उचित व्यवस्था समझौते की चर्चा करने के लिए लैसनों वेजने में किसी भी बदलाव के निर्धारित प्रस्थान से पहले आयोज जाने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिक्त स्वाप्त करने के लिए स्कूल स्वाप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिक्त स्वाप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ अजने वाले चिक्त स्था अजने वाले चिक्त स्वाप्त करने के लिए स्कूल स्वाप्त करने के लिए स्कूल स्वाप्त करने के लिए स्वाप्त	शिक्षा सबधा विशेष व्यवस्था करने का जरूरत हा? नहीं हाँ (यदि जरूरी हो हाँ (यदि जरूरी हो हाँ से स्कूल कर देने की सहमति देता/देती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल कर देता/देती हूँ। हीं ले सकते रिटर्नंड फॉर्म में सूचीबद्ध न किया गया हो। के बारे में अपने प्रिंसिपल से पहले ही परामर्श करें। वकों को सूचित करने के लिए सहमत हूं। जहाँ मेरे साथ संवाद करना व्यावहारिक नहीं है, को सहमति देने के लिए अधिकृत करता हूं मेरी संतान इस स्टेज नम्बर के लिए जा रही है:
आपकी संतान को दमा है, उसे णामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अः क जानकरी उपलब्ध काराए) ** प्रया वर्तमान में ली जा रही दवा का विव नी संतान के स्वास्थ्य और फिटनेस में होन रेयों को मेरी संतान के लिए आवश्यक सम वर्मिंग कर्मचारी चिकित्सीय समस्या. वि जरूरी हो तो कृपया शिक्षा प्राप्ति * अपने बच्चे के स्वास्थ्य और फिट * अपने बच्चे को आवश्यक समझे स्टेज नंबर 1. बिगनर (नौंसिखिया) 2. वाटर/सर्फ डिस्कवरी 3. प्रिलिमनरी (प्रारम्भिक) 4. वाटर/सर्फ की शुरुआत 5. वाटर/सर्फ की शुरुआत	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जातों है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या जिसका वजह स स्कूल का उसका लए एए दें (यदि लाग हो): में वाले किसी भी परिवर्तन की सूचना आयोजकों को निर्धारित प्रस्थान से पाझे जाने वाले चिकित्सीय उपचार को दिए जाने की सहमति देने का अधिक औं या निदान की गई उन विकलांगताओं के लिए जिम्मेदारी नित के उचित व्यवस्था समझौते की चर्चा करने के लिए लैसनों वें जोसे में किसी भी बदलाव के निर्धारित प्रस्थान से पहले आयोज जाने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ कि वाटर/सर्फ से जानकर 9. सीनियर 10.जूनियर स्विम एंड सर्वाइव/सर्फ स्टेज 10 11.स्विम एंड सर्वाइव/सर्फ स्टेज 11 12.स्वम एंड सर्वाइव/सर्फ स्टेज 12	शिक्षा सबधा विशेष व्यवस्था करने का जरूरत हा? नहीं हाँ (यदि जरूरी हो हाँ (यदि जरूरी हो हाँ सि सहमति देता/देती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल कर देता/देती हूँ। हों ले सकते रिटर्नड फॉर्म में सूचीबद्ध न किया गया हो। के बारे में अपने प्रिंसिपल से पहले ही परामर्श करें। वकों को सूचित करने के लिए सहमत हूं। जहाँ मेरे साथ संवाद करना व्यावहारिक नहीं है, को सहमति देने के लिए अधिकृत करता हूं मेरी संतान इस स्टेज नम्बर के लिए जा रही है: पक्का नहीं है- कृपया ग्रेड दें:
आपकी संतान को दमा है, उसे णामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अः क जानकरी उपलब्ध काराए) ** कपया वर्तमान में ली जा रही दवा का विव नी संतान के स्वास्थ्य और फिटनेस में हो रियों को मेरी संतान के लिए आवश्यक सम्मवामा कर्मचारी चिकित्सीय समस्या गिंद जरूरी हो तो कृपया शिक्षा प्राप्ति हैं अपने बच्चे के स्वास्थ्य और फिट हैं अपने बच्चों को आवश्यक समझे स्टैज नंबर 1. बिगनर (नौंसिखिया) 2. वाटर/सर्फ डिस्कवरी 3. प्रिलिमनरी (प्रारम्भिक) 4. वाटर/सर्फ की शुरुआत 5. वाटर/सर्फ सुरक्षित 6. जूनियर	दोरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जातों है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या ाजसका वजह स स्कूल का उसक लिए स्पारं (यदि लाग हो): में वाले किसी भी परिवर्तन की सूचना आयोजकों को निर्धारित प्रस्थान से पाड़ों जाने वाले चिकित्सीय उपचार को दिए जाने की सहमित देने का अधिक आँ या निदान की गई उन विकलांगताओं के लिए जिम्मेदारी ने त के उचित व्यवस्था समझौते की चर्चा करने के लिए लैसनों दें जोस में किसी भी बदलाव के निर्धारित प्रस्थान से पहले आयोज जाने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ के अवादर/सर्फ से जानकर 9. सीनियर 10.जूनियर स्विम एंड सर्वाइव/सर्फ स्टेज 10 11.स्विम एंड सर्वाइव/सर्फ स्टेज 11 12.स्वम एंड सर्वाइव/सर्फ स्टेज 12 13 वेड रेस्क्यू/सर्फ स्टेज 13	शिक्षा सबधा विशेष व्यवस्था करने का जरूरत हा? नहीं हाँ (यदि जरूरी हो हाँ (यदि जरूरी हो हाँ सि सहमित देता/देती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल कर देता/देती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल कर देता/देती हूँ। हों से सकते रिटर्नड फॉर्म में सूचीबद्ध न किया गया हो। के बारे में अपने प्रिंसिपल से पहले ही परामर्श करें। वकों को सूचित करने के लिए सहमत हूं। जहाँ मेरे साथ संवाद करना व्यावहारिक नहीं है, को सहमित देने के लिए अधिकृत करता हूं मेरी संतान इस स्टेज नम्बर के लिए जा रही है: पक्का नहीं है- कृपया ग्रेड दें: पक्का नहीं है- कृपया ग्रेड दें:
या आपकी संतान को दमा है, उसे रणामस्वरूप उसका सुरक्षा पर अ धैक जानकरी उपलब्ध काराए) ** क्षपया वर्तमान में ली जा रही दवा का विव पनी संतान के स्वास्थ्य और फिटनेस में होन गारियों को मेरी संतान के लिए आवश्यक सम स्विमिंग कर्मचारी चिकित्सीय समस्या. स्विदि जरूरी हो तो कृपया शिक्षा प्राप्ति मैं अपने बच्चे के स्वास्थ्य और फिट	दौरे पड़ते हैं, वह बेहोश हो जातों है, उसे मिर्गी, डॉयबिर्ट सर पड़ता ह, या ाजसका वजह स स्कूल का उसक ालए परण दें (यदि लाग हो): ति वाले किसी भी परिवर्तन की सूचना आयोजकों को निर्धारित प्रस्थान से पाड़ो जाने वाले विकित्सीय उपचार को दिए जाने की सहमति देने का अधिक औं या निदान की गई उन विकलांगताओं के लिए जिम्मेदारी न त के उचित व्यवस्था समझौते की चर्चा करने के लिए लैसनों वें जोने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ वं अवाने वाले चिकित्सा उपचार प्राप्त करने के लिए स्कूल स्टाफ वं 8. वाटर/सर्फ से जानकर 9. सीनियर 10.जूलियर स्विम एंड सर्वाइव/सर्फ स्टेज 10 11.स्विम एंड सर्वाइव/सर्फ स्टेज 11 12.स्विम एंड सर्वाइव/सर्फ स्टेज 12 13 वेड रेस्क्यू/सर्फ स्टेज 13 14.अकम्पनिड रेस्क्यू/सर्फ स्टेज 14	ाशक्षा सबधा विशष व्यवस्था करन का जरूरत हा? नहीं ि हाँ (यदि जरूरी हो हो से सहमित देता/देती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल कर देता/देती हूँ। जिस परिस्थित में मुझसे संपर्क करना व्यावहारिक न हो, वहाँ मैं स्कूल कर देता/देती हूँ। को बारे में अपने प्रिंसिपल से पहले ही परामर्श करें। वकों में सृचित करने के लिए सहमत हूं। जहाँ मेरे साथ संवाद करना व्यावहारिक नहीं है, को सहमित देने के लिए अधिकृत करता हूं मेरी संतान इस स्टेज नम्बर के लिए जा रही है: पक्का नहीं है- कृपया ग्रेड दें: पक्का नहीं है- कृपया ग्रेड दें: पक्का नहीं है- कृपया ग्रेड दें: विभाग की कक्षाओं में 'उपरोक्त' स्टेज का प्रयास किया है। कृपया शिक्षा विभाग के पिछले तीन प्रमाण-पत्रों की प्रतियाँ संलग्न करें।