

ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ / ਜੋਖਮ ਦੀ ਧਾਰਨਾ

ਇੱਕ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ ਜੇ ਸਵੈ-ਇੱਛਾ ਨਾਲ _____
ਐਥਲੈਟਿਕ/ਗਤੀਵਿਧੀ ਇਵੈਂਟ/ਫੀਲਡ ਟ੍ਰਿਪ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹੈ, ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ
ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ:

ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ _____, ਜੋ _____ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹਦਾ/ਪੜ੍ਹਦੀ ਹੈ,
(ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਮ) (ਸਕੂਲ)

ਨੂੰ _____ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ
(ਮਿਤੀ)

_____ ਨੂੰ ਐਥਲੈਟਿਕ/ਗਤੀਵਿਧੀ ਈਵੈਂਟ/ਫੀਲਡ ਟ੍ਰਿਪ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੀ
(ਐਥਲੈਟਿਕ/ਗਤੀਵਿਧੀ ਇਵੈਂਟ/ਫੀਲਡ ਟ੍ਰਿਪ)

ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।

ਇਸ ਗਤੀਵਿਧੀ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ:

___ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਕੂਲ ਬੱਸ

___ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਟਾਫ ਦੁਆਰਾ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਵਾਹਨ

___ ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਆਵਾਜਾਈ

___ ਵਾਹਨ (ਕੋਚ/ਸਲਾਹਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਚਲਾਇਆ ਗਿਆ)

___ ਚਾਰਟਰ ਬੱਸ

___ ਹੋਰ (ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ - ਪੈਦਲ, ਮੈਟਰੋ ਬੱਸ) ਵੇਰਵਾ: _____

___ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਆਵਾਜਾਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਖੁਦ ਕਰਨਗੇ।

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਪਤਾ: _____ ਸ਼ਹਿਰ _____

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਘਰ ਦਾ ਫੋਨ ਨੰਬਰ # _____ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਦੇ ਕੰਮ ਦਾ ਫੋਨ ਨੰਬਰ # _____ ਬੱਚੇ ਦੀ ਜਨਮ ਮਿਤੀ: _____

ਪਰਿਵਾਰਕ ਡਾਕਟਰ _____ ਫੋਨ ਨੰਬਰ #: _____

ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਐਲਰਜੀ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਜ਼ਿਲ੍ਹੇ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ:

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ:

_____ ਫੋਨ ਨੰਬਰ #: _____

ਮੈਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਗਤੀਵਿਧੀ ਵਿੱਚ ਜਾਣੂ ਅਤੇ ਅਣਕਿਆਸੇ ਜੋਖਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਸੱਟ, ਅਧਰੰਗ ਜਾਂ ਮੌਤ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਜਾਇਦਾਦ ਜਾਂ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਗਤੀਵਿਧੀ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਖਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾਏ ਬਿਨਾਂ ਅਜਿਹੇ ਜੋਖਮਾਂ ਨੂੰ ਖਤਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ।

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਂ ਸਰੀਰਕ ਸਥਿਤੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਇਸ ਗਤੀਵਿਧੀ ਵਿੱਚ ਉਸਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਵਿੱਚ ਰੁਕਾਵਟ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕੇ। ਮੈਂ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਨੂੰ ਉਪਰੋਕਤ ਨਾਮਿਤ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸੱਟ ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੋੜੀਂਦੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਮੱਸਿਆ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਲਈ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦੀ ਹਰ ਸੰਭਵ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਜੇਕਰ ਸਕੂਲ ਜ਼ਿਲ੍ਹੇ ਦੇ ਇੰਚਾਰਜ ਸਟਾਫ ਲਈ ਮੇਰੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਵਾਸਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਹਾਦਸੇ, ਸੱਟ, ਬਿਮਾਰੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਅਣਕਿਆਸੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਕਾਰਨ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਨਾ ਤਾਂ ਉਹ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਵਿੱਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵੇਗਾ।

ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਯਾਤਰਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਮੈਂ ਨੱਥੀ ਯਾਤਰਾ-ਸੂਚੀ ((ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਿਤੀਆਂ, ਠਹਿਰਣ ਦੇ ਸਥਾਨ, ਆਵਾਜਾਈ, ਸਮਾਗਮ ਆਦਿ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ) ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਸਕੂਲ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਮਾਹੌਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਹਰ ਸੰਭਵ ਵਾਜਬ ਯਤਨ ਕਰੇਗਾ। ਮੈਂ ਇਹਨਾਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੇ ਖਾਸ ਖਤਰਿਆਂ ਅਤੇ ਜੋਖਮਾਂ ਤੋਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਰੀਰਕ ਸੱਟ, ਜਾਂ ਇਹਨਾਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਹੋਰ ਨਤੀਜੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੂਚਿਤ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ, ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੌਰਾਨ, ਉੱਥੇ ਜਾਣ ਅਤੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਲਈ ਕਿਰਾਏ ਦੇ ਵਾਹਨ ਵਿੱਚ ਯਾਤਰਾ ਕਰਨ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।

ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਮਿਤੀ

ਕੰਮ ਦਾ ਫੋਨ

ਘਰ ਦਾ ਫੋਨ