

د زده کونکي د بېرني حالت فورمه 2024-2025

والد(ین) /سرپرست(ان)،

د زده کونکي د برياليتوب او خونديتوب لپاره ستاسو او ماشوم د ښوونځي تر منځ اړيکي خورا مهمې دي. ستاسو لخوا دلته د اړيکي برابر شوي مالومات به د 2024-25 تعليمي کال پرمهال د دواړه تعليمي او بېرنيو حالاتو په اړه د تازه مالوماتو وړاندي کولو لپاره وکارول شي. مهرباني وکړئ بياکتني لپاره خپل وخت مصرف کړئ او/يا ټول تش خابونه په بشپړ ډول سره ډک کړئ. همداراز، مهرباني وکړئ دلته روښانه کړئ که چېرې تاسو نه غواړئ چې مور له تاسو سره د لنډ ليکلي پيغام له لارې په اړيکه کې شو. خبر اوسئ چې ستاسو د ګرځنده ټيليفون د چوپړتيا له پلان سره سم به په تاسو باندې د دغو پيغامونو لپاره لګښت راشي.

که چېرې تاسو نه غواړئ چې د پرووايډنس عامه تعليمي حوزه تاسو ته ستاسو د ماشوم او د هغه/هغې د ښوونځي په اړه لنډ ليکلي پيغامونه دروليزي مهرباني وکړئ دا ځای وګورئ.

مهرباني وکړئ لاندې چاپ کړئ

د زده کونکي نوم:		د زيررون نېټه:		ټولګي:		د زده کونکي ID:	
لومړنۍ پته (د سړک، د اپارتمان شمېرې او زيب کوډ په ګډون):							
1 سرپرست:		2 سرپرست:					
ټيليفون (1)	<input type="checkbox"/> موبایل	<input type="checkbox"/> د کار ټيليفون	<input type="checkbox"/> د کور ټيليفون	ټيليفون (1)	<input type="checkbox"/> موبایل	<input type="checkbox"/> د کار ټيليفون	<input type="checkbox"/> د کور ټيليفون
ټيليفون (2)	<input type="checkbox"/> موبایل	<input type="checkbox"/> د کار ټيليفون	<input type="checkbox"/> د کور ټيليفون	ټيليفون (2)	<input type="checkbox"/> موبایل	<input type="checkbox"/> د کار ټيليفون	<input type="checkbox"/> د کور ټيليفون
برېښنالیک:		برېښنالیک:					
اړیکه:		اړیکه:					

که چېرې د والد(ین) /سرپرست(ان) پته د زده کونکي له پتي څخه توپير ولري مهرباني وکړئ لاندې يې څرګنده کړئ

2-دويمه پته (د سړک، د اپارتمان شمېرې او زيب کوډ په ګډون):

1 سرپرست:		2 سرپرست:					
ټيليفون (1)	<input type="checkbox"/> موبایل	<input type="checkbox"/> د کار ټيليفون	<input type="checkbox"/> د کور ټيليفون	ټيليفون (1)	<input type="checkbox"/> موبایل	<input type="checkbox"/> د کار ټيليفون	<input type="checkbox"/> د کور ټيليفون
ټيليفون (2)	<input type="checkbox"/> موبایل	<input type="checkbox"/> د کار ټيليفون	<input type="checkbox"/> د کور ټيليفون	ټيليفون (2)	<input type="checkbox"/> موبایل	<input type="checkbox"/> د کار ټيليفون	<input type="checkbox"/> د کور ټيليفون
برېښنالیک:		برېښنالیک:					
اړیکه:		اړیکه:					

ټول وروڼه او خویندې چې اوسمهال د پرووايډنس عامه ښوونځي کې زده کړې کوي لست کړئ

نوم: _____ ټولګي: _____ اړیکه: _____ ښوونځی: _____

نوم: _____ ټولګي: _____ اړیکه: _____ ښوونځی: _____

نوم: _____ ټولګي: _____ اړیکه: _____ ښوونځی: _____

آيا تاسو د کوم شخص (اشخاص) پر وړاندې د خپل ماشوم سره د اړيکي نه نيولو امر لرئ؟ هو نه
که چېرې تاسو هو په نښه کړئ وي، مهرباني وکړئ د نوموړي شخص (اشخاص) نوم (نومونه) وليکئ:

* د محکمې لخوا د 'نه اړيکي نيولو امر' يوه با اعتباره نسخه بايد ستاسو د ماشوم د ښوونځي په مرکزي دفتر کې ثبت شي.*

* لاندې ذکر شوی شخص (اشخاص) ستاسو د ماشوم د پورته کولو اجازه لري. هغوی بايد با اعتباره انځور لرونکي پېژندپاڼه ولري.*

* هر ډول پخواني کسان چې پدې فورمې کې لست شوي نه وي هغوی به ستاسو د ماشوم د پورته کولو اجازه و نه لري.*

1.	<input type="checkbox"/> د بس پورته کول <input type="checkbox"/> دوختي رخصتي پورته کول	اړیکه:	ټيليفون شمېره:
2.	<input type="checkbox"/> د بس پورته کول <input type="checkbox"/> دوختي رخصتي پورته کول	اړیکه:	ټيليفون شمېره:
3.	<input type="checkbox"/> د بس پورته کول <input type="checkbox"/> دوختي رخصتي پورته کول	اړیکه:	ټيليفون شمېره:

زه خپل ماشوم ته اجازه ورکوم چې په ټاکل شوي تمخای کې له بس څخه ښکته کړای شي پرته له دې چې د يو مسؤل بالغ کس په لاس ته وسپارل شي. په دې سره، زه د پرووايډنس عامه ښوونځي تعليمي حوزه، د لومړي زده کونکي پرووايډنس، او د دواړو ادارو ټول کارمندان د ماشوم پرښودلو پورې اړوند هر ډول مسؤليت څخه خلاصوم کوم. دا اجازه ليک يواځې د هغه تعليمي کال لپاره د اعتبار وړ ده په کوم کې چې لاسليک شوی دی او بايد هر کال نوی ترڅو د اعتبار وړ پاتې شي.

زه خپل ماشوم ته کور ته پلي تګ اجازه ورکوم او دوی به نور هره ورځ لاسليک ته اړتيا ونلري. د دې بکس په چک کولو سره، زه دا منم چې زما ماشوم +8 کاله عمر لري او د دوی د ټولګي ښوونکي به زما ماشوم ته اجازه ورکړي چې د دوښنې - جمعي په ورځ له ودانۍ څخه وځي. دا به د اعتبار وړ وي پرته له دې چې په ليکلي ډول بدلون ومومي.

يادښت: که چېرې ستاسو ماشوم له درېو څخه ډېر خوښې يا وروڼه ولري، يا که چېرې تاسو غواړئ چې له درېو څخه ډېر کسان ستاسو ماشوم پورته کړي، مهرباني وکړئ نوموړي معلومات له دې فورمې سره ضميمه کړئ. د دې ډاډمنولو لپاره چې دا مالومات په سمه توګه ثبت شوي دي، مهرباني وکړئ ډاډ ترلاسه کړئ چې ټولو ضميمو کې ستاسو د ماشوم نوم او د "زده کونکي د آی دي شمېره" ليکل شوي دي.

د والد/پالنه کونکي لاسليک: _____ نېټه: _____