

NSW-এর সরকারী স্কুলে ভর্তির আবেদন

NSW-এর একটি সরকারী স্কুলে আপনার সম্মানকে ভর্তি করানোর আগ্রহ পোষনের জন্য আপনাকে ধন্যবাদ।

ভর্তির এই আবেদনপত্রটি ইংরেজীতে পূরণ করতে হবে। আবেদনপত্রটি পূরনের সময় আপনার যদি কোন প্রশ্নের ব্যাখ্যার প্রয়োজন হয় কিংবা সাহায্যের প্রয়োজন হয়, তাহলে দয়া করে বিদ্যালয়ের কর্মচারীদের জিজ্ঞাসা করম্বন। এই আবেদনপত্রের সাথে আরো তথ্য প্রদান করতে চাইলে আপনি স্বাচ্ছন্দ্যে অতিরিক্ত কাগজ যুক্ত করে তা করতে পারেন।

এই ফর্মটি পূরণ করার আগে দয়া করে এই ফর্মের 15 এবং 16 নং পৃষ্ঠা লড়ায় করম্পন যেখানে এই ফর্ম পূরণের বিস্থারিত বিবরণ দেয়া আছে এবং এই প্রসঙ্গে কি ধরনের কাগজপত্র স্কুলে জমা দিতে হবে। আপনার দেয়া তথ্যের উদ্দেশ্য এবং ব্যবহারের ব্যাখ্যা 13 নং পৃষ্ঠাতে দেয়া আছে।

আপনার আবেদনের ফলাফল স্কুল আপনাকে জানিয়ে দিবে। আপনার আবেদন যদি গৃহীত হয়, তাহলে আপনার সম্ত্মানকে ভর্তি করার জন্য স্কুল আপনার দেয়া তথ্য ব্যবহার করবে। ভর্তির নিশ্চয়তা পাওয়ার আগ পর্যম্অ দয়া করে কিছু কিনবেন না, যেমন স্কুলের জামা ।

ছাত্র/ছাত্রীর বিবরণ (Student details)
A. ছাত্র/ছাত্রীর বিবরণ (A. Student details)
পারিবারিক নাম Family name
প্রথম নাম First given name
দ্বিতীয় নাম Second given name
পছন্দনীয় প্রথম নাম Preferred first name
লিঙ্গ Gender পুরম্ব Male মহিলা Female Date of birth দিন মাস বছর
কোন বছর আপনি এই ছাত্র/ছাত্রীকে ভর্তি করাতে চাচ্ছেন (শুধুমাত্র একটি বক্স চিহ্নিত করমন) Into which year are you seeking to enrol this student (mark only one box) ৪ বিষ্ণান্ত আমিশ বিষয়ে করার সম্ভাব্য তারিশ বিষয়ে বিষয় বি
শুধুমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য (OFFICE USE ONLY)
School name
Student registration number Date of enrolment at this school day month year
Roll Class (eg 3 SMITH, 9R2)
Current scholastic year in which the student is enrolled (K-12) House group
Out of home care Yes No Name of statutory care provider

ছাত্র/ছাত্রীর বিবরণ (Student details)

ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর ভাই এবং বোন (STUDENT'S BROTHERS AND SISTERS)			
এই ছাত্র–ছাত্রীর কোন ভাই বা বোন NSW –এর সরকারী স্কুলে বর্তমান বা পূর্বে ভর্তি হয়েছিল কি? Brothers or sisters currently or previously enrolled at a NSW Government school			
ूँ श्रा । ना No			
যদি হ্যাঁ হয়, সর্বশেষ সাম্প্রতিক স্কুলের নাম কি? If yes, name of most recent school?			
যদি হাঁ। হয়, তাহলে দয়া করে অতি সম্প্রতি ভর্তিকৃত ভাই বা বোনের বিস্জারিত বর্ণনা দিন। Details of most recently enrolled brother or sister			
লিঙ্গ তারিখ জন্ম তারিখ Gender Male Female Date of birth	দিন মাস বছর		
ভাই/বোনের পারিবারিক নাম Brother's/sister's family name			
ভাই/বোনের প্রথম নাম Brother's/sister's given name			
আদিবাসী (ABORIGINALITY)			
ছাত্র/ছাত্রী আদিবাসী বা টরেস ট্রেইট আইল্যান্ডার কিনা? Aboriginal or Torres Strait Islander origin			
	ষ্ট্ৰেইট আইল্যান্ডার উভয়ই l Torres Strait Islander		
বাড়ীতে ইংরেজী ব্যতীত যে ভাষায় কথা বলা হয় (LANGUAGES OTHER THAN ENGLISH	SPOKEN AT HOME)		
ছাত্ৰ/ছাত্ৰী ইংরেজী ব্যতীত অন্য কোন ভাষায় বাড়ীতে কথা বলে কি? (Does the student speak a langua	ge other than English at home?)		
না, গুধুমাত্র ইংরেজী য়াঁ No, English only			
যদি হাঁ হয়, তাহলে ইংরেজী ব্যতীত কোন ভাষায় বাড়ীতে কথা বলে?			
দয়া করে ব্যবহৃত প্রকৃত ভাষার(গুলো) নাম লিখুন, উদাহরণস্বরূপ, সোয়াহিলি (আফ্রিকান নয়), পাঞ্জাবী (ইন্ডিয়া	ন নয়), অস্প্লান, আদিবাসী ইংরেজী, টরেস ষ্ট্রেইট ক্রেওল।		
ইংরেজী ব্যতীত প্রধান যে ভাষায় ছাত্র/ছাত্রী বাড়ীতে কথা বলে (Main ther than English spoken at home)			
Constitution of the Consti	e)		
	e)		
বাড়ীতে অন্য যে ভাষায় (গুলো) কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home	e)		
বাড়ীতে অন্য যে ভাষায় (গুলো) কথা বলা হয়	e)		
বাড়ীতে অন্য যে ভাষায় (গুলো) কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home	e)		
বাড়ীতে অন্য যে ভাষায় (গুলো) কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (STUDENT'S MOBILE PHONE) ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (যদি প্রযোজ্য হয়)	e)		
বাড়ীতে অন্য যে ভাষায় (গুলো) কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (STUDENT'S MOBILE PHONE) ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (যদি প্রযোজ্য হয়)	e)		
বাড়ীতে অন্য যে ভাষায় (গুলো) কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (STUDENT'S MOBILE PHONE) ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (যদি প্রযোজ্য হয়)	e)		
বাড়ীতে অন্য যে ভাষায় (গুলো) কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (STUDENT'S MOBILE PHONE) ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (যদি প্রযোজ্য হয়)	e)		
বাড়ীতে অন্য যে ভাষায় (গুলো) কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (STUDENT'S MOBILE PHONE) ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (যদি প্রযোজ্য হয়)	e)		
বাড়ীতে অন্য যে ভাষায় (গুলো) কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (STUDENT'S MOBILE PHONE) ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (যদি প্রযোজ্য হয়)	e)		
বাড়ীতে অন্য যে ভাষায় (গুলো) কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (STUDENT'S MOBILE PHONE) ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (যদি প্রযোজ্য হয়)	e)		
বাড়ীতে অন্য যে ভাষায় (গুলো) কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (STUDENT'S MOBILE PHONE) ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (যদি প্রযোজ্য হয়)	e)		
বাড়ীতে অন্য যে ভাষায় (গুলো) কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (STUDENT'S MOBILE PHONE) ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (যদি প্রযোজ্য হয়)	e)		
বাড়ীতে অন্য যে ভাষায় (গুলো) কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (STUDENT'S MOBILE PHONE) ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (যদি প্রযোজ্য হয়)	e)		
বাড়ীতে অন্য যে ভাষায় (গুলো) কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (STUDENT'S MOBILE PHONE) ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর মোবাইল ফোন নামার (যদি প্রযোজ্য হয়)	e)		

ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর বিবরণ (Student details)

জন্মস্থান (COUNTRY OF BIRTH)			
ভর্তির জন্য আবেদনকৃত ছাত্র/ছাত্রীর জন্ম কোন দেশে? What is the country of birth of the student seekin	g to be enrolled?		
ছাত্র/ছাত্রীর বসবাসের অবস্থান (STUDENT'S RESID	DENCY STATUS)		
উক্ত ছাত্ৰ/ছাত্ৰীর বসবাসের অবস্থান কি? What is the student's residency status?	অট্রেলিয়ান নাগরিক Australian citizen স্থায়ী বাসিন্দা Permanent resident	নিউজিল্যান্ডের নাগরিক New Zealand citizen অস্থায়ী ভিসা বহনকারী Temporary visa holder	ানরফক দ্বীপের Norfolk Islander বাসস্থান সংকল্প Residence determination
অষ্ট্রেলিয়াতে জনুগ্রহনকারী একজন ছাত্র/ছাত্রী শুধুমাত্র স্বয়ংক্রিয়ও বাসিন্দা হয়ে থাকে। ছাত্র/ছাত্রীর বসবাসের অবস্থান নির্ধারণে, বি 1300 300 229 নাম্বারে অস্থায়ী অধিবাসী প্রকল্পে যোগাযোগ ক ছাত্র/ছাত্রী প্রকল্পে যোগাযোগ করমন।	ভাগের ওয়েবসাইটে পরিচয়ের রম্নন । যদি ছাত্র/ছাত্রীর সাবক্লা	প্রমাণ এবং বসবাসের অবস্থানের নীতি প	ভূন। যদি অস্থায়ী ভিসাধারী হয়, দয়া করে
যদি বিদেশে জন্মগ্ৰহন করে থাকে, তাহলে কোন তারিখে উক্ত ছাত্র/ছার্ত If born overseas, on what date did the student arr		দিন মাস বছর	
জন্মগতভাবে অষ্ট্রেলিয়ান নাগরিকদের জন্য, যদি ছাত্র/ছাত্রী দুর্ কোন তারিখে উক্ত ছাত্র/ছাত্রী অষ্ট্রেলিয়াতে ফিরে এসেছে? Date of return to Australia for Australian born citiz			মাস বছর
যদি ছাত্র/ছাত্রী স্থায়ী অথবা অস্থায়ী ভিসা বহনকারী হয় তাহতে	_	two of filore years	",
If the student is a permanent or temporary visa h বর্তমান ভিসার সাব-ক্লাস Current visa sub-class		e following information	
এটি যদি একটি অষ্ট্রেলিয়ান স্কুলে ছাত্র/ছাত্রীর প্রথম ভর্তিকৃত ছাত্রীর ভর্তির প্রথম তারিখটি কি ছিল? If this is not the student's first enrolment at an Au date of enrolment at an Australian school?		·	মাস বছর
পূর্ববর্তী স্কুল (PREVIOUS SCHOOLS) পূর্বে কোন স্কুলে ভর্তি হয়ে থাকলে (NSW, আম্ম্বঃরাজ্য অথ	বা বিদেশের কোন স্কুলে) সব	রচেয়ে সাম্প্রতিক স্কুলের নাম আগে উলে	নম্নখ করে বিবরণ দিন।
অংশগ্রহনকৃত সর্বশেষ স্কুলের নাম? Name of school last attended?			
অংশগ্রহনকৃত সর্বশেষ স্কুলের অবস্থান (সাবার্ব/শহর/রাজ্য/দেশ) Location of school last attended			
Location of school last attended			
উপস্থিতির তারিখ (যেমন: 05/2009 থেকে 06/2011) Dates of attendance	মাস	বছর মাস	/ ি বছর
অংশগ্রহনকৃত অন্যান্য স্কুলের নাম এবং তাদের অবস্থান (Nai	mes of other schools an	d their locations)	
যদি অতিরিক্ত জায়গার প্রয়োজন হয়, দয়া করে 'পূর্ববর্তী স্কুল	`	করম্বন।	
কিভারগার্টেন ছাত্র/ছাত্রী (KINDERGARTEN STUDENTS) স্কুলের পূর্ববর্তী বছরে ছাত্র/ছাত্রী কি পিতামাতা ব্যতীত নিয়মিত ধরনের যত্নাদি এবং/অথবা অন্য কোন শিজা প্রকল্পে অংশগ্রহন করেছিল? Non-parental care in the year before school ত্রা ব্য			
যদি হাাঁ হয়, নিম্নলিখিত তালিকা থেকে যেটি প্রযোজ্য হয় তা নির্দেশ কর		<u> </u>	
	খন্ডকালীন (Part time)	পূর্ণ সময় (Full time)	পোষ্টকোড (Postcode)
Long Day Care (with a preschool program)	খন্ডকালীন (Part time)	পূর্ণ সময় (Full time)	পোষ্টকোড (Postcode)
লং ডে কেয়ার (একটি প্রি-স্কুল প্রকল্প ব্যতীত) Long Day Care (without a preschool program)	খন্ডকালীন (Part time)	পূর্ণ সময় (Full time)	পোষ্টকোড (Postcode)
পারিবারিক ডে কেয়ার (Family day care)	খন্ডকালীন (Part time)	পূর্ণ সময় (Full time)	
পিতামহ (Grandparent)	থন্ডকালীন (Part time)	পূর্ণ সময় (Full time)	
আন্যান্য আনুষ্ঠানিক বা অনানুষ্ঠানিক যত্ন Other formal or informal care (যেমন: অনিয়মিত যত্ন, পেন্ন গ্রন্নপ, অন্যান্য আত্মীয়, আয়া, বন্ধু,	খন্ডকালীন (Part time) পড়শী)	পূর্ণ সময় (Full time)	
প্রি-স্কুল সাধারণত স্কুলের দিন এবং স্কুল টার্মের সময় পরিচা লং ডে কেয়ার সার্ভিসেস ০ থেকে ৬ বছর বয়সী শিশুদের বছ। তারা হয়তো দিতে পারে।	লিত হয়, এবং স্কুলে যাওয়ার রের বেশীর ভাগ সময় সারা-i	এক বা দুই বছর আগে শিশুদেরকে ছে দেনব্যাপী যত্ন দেয়। স্কুলে যাওয়ার এক	ক বাধা প্রারম্ভিক শিড়্গা দিয়ে থাকে। বা দুই বছর আগে শিশুদের 'প্রি-স্কুল প্রকল্প'ও
প্রি-স্কুল/লং ডে কেয়ার সার্ভিসের নাম Name of preschool/long day care service			

পারিবারিক বিবরণ (Family details)

B. পিতামাতা/সেবাদানকারী ১ যার সাথে সাধারণত ছাত্র/ছাত্রী বসবাস করে B. Parent/Carer 1 with whom this student normally lives যদি প্রয়োজন হয়, প্রাসন্ধিক পারিবারিক আইন অথবা অন্যান্য কোর্টের আদেশের কপি অবশ্যই দিতে হবে। লিঙ্গ মহিলা শিরোনাম (যেমন Mr/Ms/Mrs/Dr) পুরম্বয Male Title (eg Mr/Ms/Mrs/Dr) Gender **Female** ছাত্র/ছাত্রীর সাথে সম্পর্ক (যেমন মা/বাবা/সেবাদানকারী) Relationship to student (eg mother/father/carer) পারিবারিক নাম Family name প্রথম নাম Given name Country of birth আদিবাসী আদিবাসী এবং টরেস ষ্ট্রেইট আইল্যান্ডার উভয়ই আদিবাসী টরেস ষ্ট্রেইট আইল্যান্ডার **Aboriginal** Torres Strait Islander Both Aboriginal and Torres Strait Islander Aboriginality পেশার শ্রেণী (OCCUPATION GROUP) দয়া করে শ্রেণী নির্বাচন করম্লন যা আপনার পেশার সাথে সবচেয়ে বেশী মানানসই শুধুমাত্র একটি বক্স চিহ্নিত করম্ন। আপনি যদি গত 12 মাসের মধ্যে অবসরপ্রাপ্ত হয়ে থাকেন বা কাজ বন্ধ করে থাকেন তাহলে, আপনি যে কাজ করতেন সে শ্রেণী নির্বাচন করম্বন। আরো তথ্য এবং উদাহরণের জন্য 16 নাম্বার পৃষ্ঠা দেখুন। শ্ৰেণী 8 গত ১২ মাসে আপনি বেতনভুক্ত কাজ করেননি Have not been in paid work in the last 12 months Group 8 শ্ৰেণী 4 যন্ত্রপাতি চালক, আতিথেয়তা কর্মী, সহযোগী, মজুর এবং এ ধরনের কর্মী Machine operators, hospitality staff, assistants, labourers and related workers Group 4 শ্ৰেণী 3 ট্রেডস্ ম্যান/ওম্যান, কেরানী এবং দক্ষ অফিস, বিক্রয় এবং সেবা কর্মী Group 3 Tradesmen/women, clerks and skilled office, sales and service staff শ্ৰেণী 2 অন্যান্য ব্যবসা ব্যবস্থাপক, শিল্প/প্রচার/ক্রীড়া কর্মী এবং সহযোগী পেশাজীবি Other business managers, arts/media/sportspersons and associate professionals Group 2 বড় ব্যবসা অথবা সরকারী প্রতিষ্ঠানের উর্ধতন ব্যবস্থাপক, সরকারী প্রশাসন এবং প্রতিরক্ষা, এবং দক্ষ পেশাজীবি শ্ৰেণী 1 Senior management in large business organisation, government administration and defence, and qualified professionals Group 1 791 Occupation স্কুল শিক্ষা (SCHOOL EDUCATION) স্কুলে সর্বোচ্চ কোন শ্রেণী পর্যন্ত্ম অধ্যয়ন করেছেন? যারা কখনোই স্কুলে যায় নাই, তাদের জন্য '9 শ্রেণী বা তার সমতুল্য বা তার নীচে লিখুন ' (কেবল একটিমাত্র বক্স চিহ্নিত করম্বন). 12 শ্রেণী বা তার সমতুল্য 11 শ্রেণী বা তার সমতুল্য 10 শ্রেণী বা তার সমতুল্য 9 শ্রেণী বা তার সমতুল্য বা তার নীচে Year 12 or equivalent Year 11 or equivalent Year 10 or equivalent Year 9 or equivalent or below শিক্ষাগত যোগ্যতা (EDUCATIONAL QUALIFICATIONS) সর্রোচ্চ কোন যোগ্যতা অর্জন করেছেন? স্কুলের কোন শিক্ষা নাই সার্টিফিকেট I to IV (ট্রেড সার্টিফিকেট সহ) এডভাঙ্গড় ডিপেস্নামা/ ডিপেস্নামা স্নাতক ডিগ্রী বা তার উপরে Certificate I to IV (including trade certificate) No non-school qualification Advanced diploma/diploma Bachelor degree or above বাড়ীতে ইংরেজী ব্যতীত যে ভাষায় কথা বলা হয় (LANGUAGES OTHER THAN ENGLISH SPOKEN AT HOME) এই পিতামাতা/সেবাদানকারী ইংরেজী ব্যতীত অন্য কোন ভাষায় বাড়ীতে কথা বলে কি? (Does this parent/carer speak a language other than English at home?) না, শুধুমাত্র ইংরেজী হ্যা No, English only Yes যদি উত্তর হাঁ হয়, তাহলে ইংরেজী ব্যতীত কোন ভাষায় বাড়িতে কথা বলে? দয়া করে ব্যবহৃত প্রকত ভাষার(গুলো) নাম লিখুন, উদাহরণস্বরূপ, সোয়াহিলি (আফ্রিকান নয়), পাঞ্জাবী (ইন্ডিয়ান নয়), অস্প্রান, আদিবাসী ইংরেজী, টরেস ষ্ট্রেইট ক্রেওল। ইংরেজী ব্যতীত প্রধান যে ভাষায় বাড়ীতে পিতামাতা/সেবাদানকারী কথা বলে 1 (Main language other than English spoken at home) বাডীতে অন্য যে ভাষায় কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home **इँ**ग স্কুলে মৌখিক জিজ্ঞসাবাদের সময় একজন দোভাষীর ব্যবস্থা করা যেতে পারে। একজন Yes No দোভাষীর কি প্রয়োজন? Interpreter required

পারিবারিক বিবরণ (Family details)

পিতামাতা/সেবাদানকারী ২ যার সাথে সাধারণত ছাত্র/ছাত্রী বসবাস করে Parent/Carer 2 with whom this student normally lives যদি প্রয়োজন হয়, প্রাসন্ধিক পারিবারিক আইন অথবা অন্যান্য কোর্টের আদেশের কপি অবশ্যই দিতে হবে। লিঙ্গ মহিলা শিরোনাম (যেমন Mr/Ms/Mrs/Dr) পুরম্বয Male Title (eg Mr/Ms/Mrs/Dr) Gender Female ছাত্র/ছাত্রীর সাথে সম্পর্ক (যেমন মা/বাবা/সেবাদানকারী) Relationship to student (eg mother/father/carer) পারিবারিক নাম Family name প্রথম নাম Given name Country of birth আদিবাসী আদিবাসী টরেস ষ্ট্রেইট আইল্যান্ডার আদিবাসী এবং টরেস ষ্ট্রেইট আইল্যান্ডার উভয়ই **Aboriginal** Torres Strait Islander Both Aboriginal and Torres Strait Islander Aboriginality পেশার শ্রেণী (OCCUPATION GROUP) দয়া করে শ্রেণী নির্বাচন করম্লন যা আপনার পেশার সাথে সবচেয়ে বেশী মানানসই শুধুমাত্র একটি বক্স চিহ্নিত করম্ন। আপনি যদি গত 12 মাসের মধ্যে অবসরপ্রাপ্ত হয়ে থাকেন বা কাজ বন্ধ করে থাকেন তাহলে, আপনি যে কাজ করতেন সে শ্রেণী নির্বাচন করম্বন। আরো তথ্য এবং উদাহরণের জন্য 16 নাম্বার পৃষ্ঠা দেখুন। শ্ৰেণী 8 গত ১২ মাসে আপনি বেতনভুক্ত কাজ করেননি Have not been in paid work in the last 12 months Group 8 শ্ৰেণী 4 যন্ত্রপাতি চালক, আতিথেয়তা কর্মী, সহযোগী, মজুর এবং এ ধরনের কর্মী Machine operators, hospitality staff, assistants, labourers and related workers Group 4 শ্ৰেণী 3 ট্রেডস্ ম্যান/ওম্যান, কেরানী এবং দক্ষ অফিস, বিক্রয় এবং সেবা কর্মী Group 3 Tradesmen/women, clerks and skilled office, sales and service staff শ্ৰেণী 2 অন্যান্য ব্যবসা ব্যবস্থাপক, শিল্প/প্রচার/ক্রীড়া কর্মী এবং সহযোগী পেশাজীবি Other business managers, arts/media/sportspersons and associate professionals Group 2 বড় ব্যবসা অথবা সরকারী প্রতিষ্ঠানের উর্ধতন ব্যবস্থাপক, সরকারী প্রশাসন এবং প্রতিরক্ষা, এবং দক্ষ পেশাজীবি শ্ৰেণী 1 Senior management in large business organisation, government administration and defence, and qualified professionals Group 1 791 Occupation স্থুল শিক্ষা (SCHOOL EDUCATION) স্কুলে সর্বোচ্চ কোন শ্রেণী পর্যস্ত্ম অধ্যয়ন করেছেন? যারা কখনোই স্কুলে যায় নাই, তাদের জন্য '9 শ্রেণী বা তার সমতুল্য বা তার নীচে লিখুন ' (কেবল একটিমাত্র বক্স চিহ্নিত করম্বন). 12 শ্রেণী বা তার সমতুল্য 11 শ্রেণী বা তার সমতুল্য 10 শ্রেণী বা তার সমতুল্য 9 শ্রেণী বা তার সমতুল্য বা তার নীচে Year 12 or equivalent Year 11 or equivalent Year 10 or equivalent Year 9 or equivalent or below শিক্ষাগত যোগ্যতা (EDUCATIONAL QUALIFICATIONS) সর্রোচ্চ কোন যোগ্যতা অর্জন করেছেন? স্কুলের কোন শিক্ষা নাই সার্টিফিকেট I to IV (ট্রেড সার্টিফিকেট সহ) এডভাঙ্গড় ডিপেস্নামা/ ডিপেস্নামা স্নাতক ডিগ্রী বা তার উপরে Certificate I to IV (including trade certificate) No non-school qualification Advanced diploma/diploma Bachelor degree or above বাড়ীতে ইংরেজী ব্যতীত যে ভাষায় কথা বলা হয় (LANGUAGES OTHER THAN ENGLISH SPOKEN AT HOME) এই পিতামাতা/সেবাদানকারী ইংরেজী ব্যতীত অন্য কোন ভাষায় বাড়ীতে কথা বলে কি? (Does this parent/carer speak a language other than English at home?) না, শুধুমাত্র ইংরেজী হ্যা No, English only Yes যদি উত্তর হাঁ হয়, তাহলে ইংরেজী ব্যতীত কোন ভাষায় বাড়িতে কথা বলে? দয়া করে ব্যবহৃত প্রকত ভাষার(গুলো) নাম লিখুন, উদাহরণস্বরূপ, সোয়াহিলি (আফ্রিকান নয়), পাঞ্জাবী (ইন্ডিয়ান নয়), অস্প্রান, আদিবাসী ইংরেজী, টরেস ষ্ট্রেইট ক্রেওল। ইংরেজী ব্যতীত প্রধান যে ভাষায় বাড়ীতে পিতামাতা/সেবাদানকারী কথা বলে 2 (Main language other than English spoken at home) বাডীতে অন্য যে ভাষায় কথা বলা হয় Other language(s) spoken at home স্কুলে মৌখিক জিজ্ঞসাবাদের সময় একজন দোভাষীর ব্যবস্থা করা যেতে পারে। একজন দোভাষীর কি প্রয়োজন? Interpreter required

পারিবারিক বিবরণ (Family details)

C. পিতামাতা/সেবাদানকারী যার সাথে সাধারণত এই ছাত্র/ছাত্রী বসবাস করে C. Parents/carers with whom this student normally lives সব ধরনের যোগাযোগের জন্য যে নাম ব্যবহার করা হবে (যেমন Mr and Mrs A Black, Ms B Green) (Name to be used for all correspondence) আবাসিক ঠিকানা (যেমন 1 High Street, Sydney, NSW, 2000) (Residential Address) এটা কি ভর্তি ইচ্ছুক ছাত্র/ছাত্রীর আবাসিক ঠিকানা? হ্যা Is this the residential address of the student to be enrolled? যোগাযোগের ঠিকানা (Correspondence address) যদি আপনার যোগাযোগের ঠিকানা আবাসিক ঠিকানা থেকে ভিন্ন হয় দয়া করে নীচে লিখুন (যেমন PO Box 51, Sydney, NSW, 2001)। স্কুলের যদি একজন পিতামাতা/সেবাদানকারী সাথে যোগাযোগের প্রয়োজন হয়, দয়া করে আপনার পছন্দ অনুযায়ী ব্যক্তির সাথে যোগাযোগের কথা উলেম্নখ করম্নন প্রাসঙ্গিক যে কোন নাম্বারে যোগাযোগের জন্য যদি কোন বিশেষ শর্ত বা সময় থাকে, দয়া করে তা নাম্বারের পাশে মম্ম্বার বক্সে অম্ম্বার্ভুক্ত করম্বন (যেমন শুধুমাত্র সোমবার এবং মঙ্গলবার)। প্রথমে যোগাযোগের জন্য পিতামাতা/সেবাদানকারীর নাম (NAME OF PARENT/CARER TO CONTACT FIRST) মম্প্রব্য (Comments) ফোন নাম্বার (মোবাইল) Phone number (mobile) ফোন নামার (বাড়ীর) Phone number (home) ফোন নাম্বার (কাজের) Phone number (work) যোগাযোগের জন্য ই-মেইল ঠিকানা (Contact email address) দ্বিতীয় যোগাযোগের জন্য পিতামাতা/সেবাদানকারীর নাম (NAME OF PARENT/CARER TO CONTACT SECOND) মম্প্রব্য (Comments) ফোন নাম্বার (মোবাইল) Phone number (mobile) ফোন নামার (বাডীর) Phone number (home) ফোন নাম্বার (কাজের) Phone number (work) যোগাযোগের জন্য ই-মেইল ঠিকানা (Contact email address)

D. পিতামাতা/সেবাদানকারী যারা ছাত্র/ছাত্রীর সাথে বসবাস করেন না D. Parents/carers not living with this student যদি প্রয়োজন হয় তাহলে পূরণ করম্পন। প্রাসন্ধিক পারিবারিক আইন অথবা অন্যান্য কোর্টের আদেশের কপি অবশ্যই দিতে হবে। প্রয়োজন অনুসারে একের অধিক পিতামাতা/সেবাদানকারী যারা ছাত্র/ছাত্রীর সাথে বসবাস করেন না, দয়া করে তাদের জন্য অতিরিক্ত পৃষ্ঠা ছাপান এবং সংযুক্ত করমন । পুরম্ব শিরোনাম (যেমন Mr/Ms/Mrs/Dr) निञ মহিলা Title (eg Mr/Ms/Mrs/Dr) Gender Female ছাত্র/ছাত্রীর সাথে সম্পর্ক (যেমন মা/বাবা/সেবাদানকারী) Relationship to student (eg mother/father/carer) পারিবারিক নাম Family name প্রথম নাম Given name আদিবাসী আদিবাসী টরেস ষ্ট্রেইট আইল্যান্ডার আদিবাসী এবং টরেস ষ্ট্রেইট আইল্যান্ডার উভয়ই No Aboriginal Torres Strait Islander Both Aboriginal and Torres Strait Islander **Aboriginality** পেশার শ্রেণী (OCCUPATION GROUP) দয়া করে শ্রেণী নির্বাচন করম্লন যা আপনার পেশার সাথে সবচেয়ে বেশী মানানসই শুধুমাত্র একটি বক্স চিহ্নিত করম্ন। আপনি যদি গত 12 মাসের মধ্যে অবসরপ্রাপ্ত হয়ে থাকেন বা কাজ বন্ধ করে থাকেন তাহলে, আপনি যে কাজ করতেন সে শ্রেণী নির্বাচন করম্বন। আরো তথ্য এবং উদাহরণের জন্য 16 নাম্বার পৃষ্ঠা দেখুন। গত ১২ মাসে আপনি বেতনভূক্ত কাজ করেননি Group 8 Have not been in paid work in the last 12 months যন্ত্রপাতি চালক, আতিথেয়তা কর্মী, সহযোগী, মজুর এবং এ ধরনের কর্মী এৎড়ঁঢ় 4 Group 4 Machine operators, hospitality staff, assistants, labourers and related workers এৎড়ঁঢ় 3 ট্রেডস্ ম্যান/ওম্যান, কেরানী এবং দক্ষ অফিস, বিক্রয় এবং সেবা কর্মী Group 3 Tradesmen/women, clerks and skilled office, sales and service staff এৎড়ঁঢ় 2 অন্যান্য ব্যবসা ব্যবস্থাপক, শিল্প/প্রচার/ক্রীড়া কর্মী এবং সহযোগী পেশাজীবি Group 2 Other business managers, arts/media/sportspersons and associate professionals বড় ব্যবসা অথবা সরকারী প্রতিষ্ঠানের উর্ধতন ব্যবস্থাপক, সরকারী প্রশাসন এবং প্রতিরক্ষা, এবং দক্ষ পেশাজীবি এৎড়ঁঢ় 1 Senior management in large business organisation, government administration and defence, and qualified professionals Group 1 পেশা Occupation স্থূল শিক্ষা (SCHOOL EDUCATION) স্কুলে সর্বোচ্চ কোন শ্রেণী পর্যন্ত্র অধ্যয়ন করেছেন? যারা কখনোই স্কুলে যায় নাই, তাদের জন্য '9 শ্রেণী বা তার সমতুল্য বা তার নীচে লিখুন ' (কেবল একটিমাত্র বন্ধ চিহ্নিত করম্বন). 12 শ্রেণী বা তার সমতুল্য 11 শ্রেণী বা তার সমতুল্য 10 শ্রেণী বা তার সমতুল্য 9 শ্রেণী বা তার সমতুল্য বা তার নীচে Year 12 or equivalent Year 11 or equivalent Year 10 or equivalent Year 9 or equivalent or below শিক্ষাগত যোগ্যতা (EDUCATIONAL QUALIFICATIONS) সর্রোচ্চ কোন যোগ্যতা অর্জন করেছেন? সার্টিফিকেট I to IV (ট্রেড সার্টিফিকেট সহ) স্কুলের কোন শিক্ষা নাই স্নাতক ডিগ্রী বা তার উপরে এডভাঙ্গড় ডিপেম্লামা/ ডিপেম্লামা No non-school qualification Certificate I to IV (including trade certificate) Advanced diploma/diploma Bachelor degree or above যোগাযোগের বিবরণ (CONTACT DETAILS) প্রাসঙ্গিক যে কোন নাম্বারে যোগাযোগের জন্য যদি কোন বিশেষ শর্ত বা সময় থাকে, দয়া করে তা নাম্বারের পাশে মম্ত্রাব্য বক্সে অম্ত্রার্ভুক্ত করম্ন (যেমন শুধুমাত্র সোমবার এবং মঙ্গলবার)। মম্প্রব্য (Comments) ফোন নাম্বার (মোবাইল) Phone number (mobile) ফোন নামার (বাডীর) Phone number (home) ফোন নাম্বার (কাজের) Phone number (work) যোগাযোগের জন্য পছন্দনীয় ই-মেইল ঠিকানা (Preferred email address for correspondence)

পারিবারিক বিবরণ (Family details) D. পিতামাতা/সেবাদানকারী যারা ছাত্র/ছাত্রীর সাথে বসবাস করেন না (চলমান) D. Parents/carers not living with this student (continued) আবাসিক ঠিকানা (যধাব 1 High Street, Sydney, NSW, 2000) (Residential address) ছাত্র/ছাত্রী কি কিছু সময়ের জন্য এই ঠিকানায় বসবাস করেছিল? No Yes Does the student sometimes reside at this address? যোগাযোগের ঠিকানা (Correspondence address) যদি আপনার যোগাযোগের ঠিকানা আবাসিক ঠিকানা থেকে ভিন্ন হয় দয়াকরে নিচে লিখুন (যেমন PO Box 51, Sydney, NSW, 2001)। অতিরিক্ত জরম্বরী প্রয়োজনে যোগাযোগ (Additional emergency contacts) E. অতিরিক্ত জরম্বরী প্রয়োজনে যোগাযোগ E. Additional emergency contacts সেকশন C-তে উলেম্বখিত পিতামাতা/সেবাদানকারীর সাথে যোগাযোগ করা না গেলে, ১৮ বছরের উর্ধ্ব দুই ব্যক্তির নাম দয়া করে উলেম্বখ করম্বন যাদের সাথে জরম্বরী প্রয়োজনের সময় যোগাযোগ করা যেতে পারে। ভালো হয় এমন দুইজন যারা স্কুলের আশেপাশে বাস করেন। জরম্বরী প্রয়োজনে এই সকল ব্যক্তিদের সাথে যোগাযোগে তাদের মত আছে কিনা সেই ব্যাপারে আলোচনা করে নিশ্চিত হয়ে নিন। যোগাযোগের বিবরণ (প্রথম পছন্দ) (CONTACT DETAILS (first preference)) পারিবারিক নাম Family name এরাবহ হধসব Given name ছাত্র/ছাত্রীর সাথে সম্পর্ক (যেমন পড়শী/চাচী/চাচা) Relationship to student (eq neighbour/aunt/uncle) প্রাসঙ্গিক যে কোন নাম্বারে যোগাযোগের জন্য যদি কোন বিশেষ শর্ত বা সময় থাকে, দয়া করে তা নাম্বারের পাশে মম্অব্য বক্সে অম্অর্ভুক্ত করম্বন (যেমন শুধুমাত্র সোমবার এবং মঙ্গলবার)। মম্প্রব্য (Comments) ফোন নাম্বার (মোবাইল) Phone number (mobile) ফোন নাম্বার (বাড়ীর) Phone number (home) ফোন নাম্বার (কাজের) Phone number (work) যোগাযোগের বিবরণ (দিতীয় পছন্দ) (CONTACT DETAILS (second preference)) পারিবারিক নাম Family name এরাবহ হধসব Given name ছাত্র/ছাত্রীর সাথে সম্পর্ক (যেমন পড়শী/চাচী/চাচা) Relationship to student (eg neighbour/aunt/uncle) প্রাসঙ্গিক যে কোন নাম্বারে যোগাযোগের জন্য যদি কোন বিশেষ শর্ত বা সময় থাকে, দয়া করে তা নাম্বারের পাশে মম্অব্য বক্সে অম্অর্ভুক্ত করম্বন (যেমন শুধুমাত্র সোমবার এবং মঙ্গলবার)। মম্প্রব্য (Comments) ফোন নাম্বার (মোবাইল) Phone number (mobile) ফোন নাম্বার (বাড়ীর) Phone number (home) ফোন নাম্বার (কাজের)

Phone number (work)

ছাত্র/ছাত্রীর বিবরণ - অতিরিক্ত তথ্য (Student details - additional information)

F. বিশেষ অবস্থা F. Special circumstances ভর্তি ইচ্ছুক ছাত্র/ছাত্রীর এমন কোন বিশেষ অবস্থা কি রয়েছে যা ভর্তির পূর্বে স্কুলের জানা উচিত? Are there any special circumstances about the student seeking to be enrolled that the school should know prior to enrolment? (যেমন: পিতামাতার তত্ত্বাবধানের বাইরে বসবাস, আদালতের আদেশনামা, অন্যদের মাধ্যমে বুলিং, রাজ্য কর্তৃক ঘর বহির্ভূত যত্নব্যবস্থা, গর্ভবতী, প্রাপ্ত বয়স্ক, অভিবাসন কেন্দ্রে আটক শরণার্থী ছাত্র/ছাত্রী, যেমন কমিউনিটি আটক)। Yes যদি হঁ্যা হয়, তাহলে উক্ত অবস্থার সংক্ষিপ্ত বিবরণ দিন। নীচের খালি স্থানে লিখুন। G. ছাত্র/ছাত্রী যাদের প্রতিবন্ধকতাসহ অতিরিক্ত শিক্ষা ও সহায়তা প্রয়োজন G. Students with additional learning and support needs, including disability প্রতিবন্ধকতার কারণে ছাত্র/ছাত্রীটির কি শিড়াা সহায়তার প্রয়োজন আছে? Does the student require support for learning because of disability? আইন এবং NSW Department of Education নীতিমালা স্বীকৃতি দেয় যে যেসকল ছাত্ৰ/ছাত্ৰীদের বিশেষ চাহিদা রয়েছে যেমন প্রতিবন্ধী, তাদের স্কুলে অংশগ্রহনের জন্য সমন্বয়ের প্রয়োজন হতে পারে। ছাত্র/ছাত্রীর শিড়্গা এবং সহায়তার প্রয়োজনীয় সমন্বয় নির্ধারণে স্কুলের ব্যক্তিবর্গ এবং পিতামাতার একত্রে কাজ করার দরকার হতে পারে। এমন কিছু কি আছে যা আপনি বাড়ীতে করেন কিংবা বাড়ীতে ভিন্নুরূপে করেন যা স্কুলে ছাত্র/ছাত্রীর বিশেষ চাহিদা মেটাতে আমাদের সাহায্য করতে পারে? Is there anything that you do or modify at home that may help us at school to meet the student's educational needs? যদি হাাঁ হয়. দয়া করে উলেম্বখ করম্বন If yes, please specify ছাত্র/ছাত্রীর স্কলে অংশগ্রহন করার জন্য প্রয়োজনীয় শিঞা সমস্বয়ের কোন প্রয়োজন হলে দয়া করে উলেমখ করম্নন (শুধমাত্র প্রয়োজন হলে পরণ করমন) Please indicate any learning adjustments that may be required to allow the student to participate at school শিজাা প্রকল্প এবং/অথবা শিক্ষাদান কৌশলের পরিবর্তন changes to learning programs and/or teaching strategies যোগাযোগ, যেমন কথা বলা এবং/অথবা শোনা communication, eg speaking and/or listening যন্ত্রপাতি, আসবাবপত্র, শিক্ষার স্থান এবং/অথবা শিঞ্চাার উপকরণের পরিবর্তন ঘটানো modification to equipment, furniture, learning spaces and/or learning materials ব্যক্তিগত যতের প্রয়োজন, যেমন স্বাস্থ্যবিধি, খাবারের সময় এবং/অথবা স্বাস্থ্যসেবা চাহিদার জন্য সমর্থন support for personal care needs, eg hygiene, mealtimes and/or health care needs অন্যান্য শিশু ও শিক্ষকদের সাথে নিরাপদে নিয়োজিত থাকতে সামাজিক সমর্থন social support to engage safely with other children and teachers অন্যান্য (দয়া করে নির্দিষ্ট করে লিখন) other (please specify) ছাত্র/ছাত্রীর নিমূলিখিত কিছু থাকলে উলেমখ করম্বন Please indicate if the student has any of the following অটিজম শ্রবণগত সমস্যা ভাষাগত সমস্যা a language disorder autism a hearing impairment শারীরিক প্রতিবন্ধকতা মস্ত্ৰিকে আঘাতপ্ৰাপ্ত সাধারন শিক্ষা গ্রহনের ক্ষেত্রে সমস্যা a physical disability difficulties in learning acquired brain injury মানসিক স্বাস্থ্যজনিত সমস্যা আচরণে অস্বাভাবিকতা বদ্ধি প্রতিবন্ধকতা behaviour disorder intellectual disability mental health disorder দৃষ্টিগত সমস্যা অন্যান্য (দয়া করে নির্দিষ্ট করে লিখুন) a vision impairment other (please specify) পূর্বের শিঞ্চাা প্রতিষ্ঠান কি ছাত্র/ছাত্রীর অতিরিক্ত শিঞ্চাার প্রয়োজনে কোন নথিভুক্ত পরিকল্পনা তৈরী করেছিল? হ্যা Has any previous education provider prepared a documented plan to support the student's additional learning needs? যদি হ্যাঁ হয়. দয়া করে বিবরণ দিন If yes, please provide details

ছাত্র/ছাত্রীর বিবরণ - অতিরিক্ত তথ্য (Student details - additional information)

H. ছাত্র-ছাত্রীদের মেডিকেল বিবরণ এবং স্বাস্থ্য অবস্থা

H. Student medical d			
		কিরার পূর্বে আপনার তা স্কুলে জানানো অপরিহার্য। আপনার জানামণ	
		কল অবস্থা সনাক্ত হয় অথবা বর্তমান মেডিকেল অবস্থার পরিবর্তন হলে	
		এবং ভালো থাকার ড়্গেত্রে সহায়তা দিতে পারবে এবং আপনার সম্প্ । এটি আপনার সম্প্রানের স্কুলে নিরাপদে অংশগ্রহনের জন্য গুরম্বত্বপূ	
দ্রষ্টব্যঃ যেখানে 'আপনার সম্মান' কথাটি	ট ব্যবহার করা হয়েছে তা আপনি যে ছ	হাত্র/ছাত্রীকে ভর্তি করাতে চাইছেন তাকেই বুঝানো হয়েছে।	
ছাত্র-ছাত্রীর Medicare নাম্বার Student's Medicare number		ছাত্র-ছাত্রীর Medicare কার্ড রেফারে Student's Medicare card refero	
Medicare কার্ড যে তারিখ পর্যস্ত্র বৈধ Medicare card valid to date	মাস বছর		
ডান্ডারের নাম/মেডিকেল কেন্দ্র Doctor's name/medical centre			
ডাক্তারের ঠিকানা (যেমন 1 High Street, Syd	dney, NSW, 2000) (Doctor's addres	ss)	
ডাব্ডারের ফোন নামার (কর্মড়োত্রের) Doctor's phone number (work)			
		মেডিকেল অবস্থার যে তালিকা দিয়েছেন, সেই শারীরিক সমস্যাগুলোর	
যে ডাক্তার বা মেডিকেল বিশেষজ্ঞ বর্তমা	নে চিকিৎসা করছেন তাদের নাম, ঠিক	গনা এবং ফোন নাম্বার দিন। প্রয়োজন হলে অতিরিক্ত কাগজ সংযুক্ত ব	রশ্বন।
এলার্জি / মেডিকেল অবস্থা	ডাক্তারের নাম	ঠিকানা	টেলিফোন
Allergy / Medical Condition	Doctor's Name	Address	Telephone
আপনার সম্ম্মানের যদি পূর্ববর্তী স্কুল বা থাকে, দয়া করে এই ফর্মের সাথে সেটি স		বা, ইত্যাদি) থেকে যে কোন স্বাস্থ্য বা মেডিকেল প্রয়োজনে সহায়তা ব	চরতে নথিভূক্ত পরিকল্পন <u>া</u>
		ায় জিনিস, খাদ্য (যেমন- বাদাম, ডিম, চিনাবাদাম) অথবা অন্যান NGS, DRUGS, LATEX, FOOD (EG NUTS, EGGS, PEANUT:	
আপনার সম্ত্মানের যদি এক ধরনের এল	ার্জি থাকে, দয়া করে নীচে প্রদত্ত বক্সে	উলেমখ করমন। এই এলার্জির জন্য পরবর্তী ১১টি প্রশ্নের উত্তর দিন (যেখানে প্রযোজ্য)। যদি স্থানের
সংকুলান না হয়, দয়া করে স্পষ্ট করে 'অ		- 	
আপনার সম্প্রানের যদি অতিরিক্ত এলার্ডি (স্পষ্ট করে 'অনুচ্ছেদ H ' লেখা), এই ফ		্য আলাদা কাগজে দয়া করে ১১টি প্রশ্নের প্রতিটির উত্তর দিন (যেখানে	প্রযোজ্য)। এই অতিরিক্ত তথ্য
এলর্জি আছে: Allergy to			
১. ডাক্তার এই এলার্জির পরীড়াা করেছে 1. Has a doctor diagnosed this allo			
২. এটি কি মারাত্মক এলার্জি (anaphyla 2. Is this a severe allergy (anaphyl			
Anaphylaxis একটি মারাত্মক, সম্ভাব্য	জীবনের জন্য ঝুঁকিপূর্ণ, এলার্জির প্রতি	किया।	
		য়েছিল (anaphylaxis) অথবা অন্য কোন এলার্জির জন্য? 🔃 হঁ n (anaphylaxis) or any other allergy?	
8. যদি হাঁা হয়, কোন হাসপাতালে? 4. If yes, which hospital?			
৫. আপনার সম্ত্মানের কি ASCIA Actio 5. Does your child have an ASCIA		হাঁ না Yes No	
৬. যদি হ্যাঁ হয়, এই পরিকল্পনাটি কি এখ 6. If yes, is this plan attached?	ানে সংযুক্ত করা হয়েছে?	ूँ। ना Yes No	
৭. আপনার সম্মানকে কি এ্যাডরেনালাই 7. Has your child been prescribed			
আপনার সম্খানকে যদি এ্যাডরেনালাইন একটি দিবেন)।	আটোইনজেক্টর দেয়া হয়ে থাকে, ত	াহলে আপনাকে এটি একটি স্কুলকে দিতে হবে (এবং মেয়াদ উত্তীৰ্ণ হ	ওয়ার পূর্বে নতুন
প্রতিবার আপনার সম্ম্মানকে একটি নতুন করা উচিত। যেকোন হাল নাগাদ পরিকল্প		রামর্শ দেয়ার সময় ডাক্তারের একটি হালনাগাদ ASCIA Action Plan	for Anaphylaxis প্রকাশ

ছাত্র/ছাত্রীর বিবরণ – অতিরিক্ত তথ্য (Student details - additional information)

৮. স্কুলকে যে এ্যাডরেনালাইন আটোইনজেক্টরটি দিবেন সেটির মেয়াদ উত্তীর্ণ হওয়ার তারিখ কি? 8. What is the expiry date of the adrenaline autoinjector that will be provided to t	the school?		/
এই ফর্ম পূরণ করার সময় যদি জানা না থাকে, ভর্তির সময় স্কুলের এই তথ্য সংগ্রহের প্রয়োজন হবে		মাস	বছর
৯. আপনার সম্ত্বানের কি ASCIA Action Plan for Allergic Reactions আছে? 9. Does your child have an ASCIA Action Plan for Allergic Reactions?	্ৰত্যা Yes	া No	
১০. যদি হাাঁ হয়, এই পরিকল্পনাটি কি এখানে সংযুক্ত করা হয়েছে? 10. If yes, is this plan attached?	্ৰ হঁটা Yes	া No	
যেকোন হাল নাগাদ পরিকল্পনা স্কুলে জানানো গুরম্নত্বপূর্ণ।			
১১. দয়া করে এই এলার্জির জন্য পরামর্শকৃত অন্যান্য ঔষধের তালিকা দিন। 11. Please list any other medication prescribed for this allergy.			
পরামর্শকৃত ঔষধের ড়োত্রে আরো বিস্ত্মারিত তথ্য ভর্তির সময় স্কুলের প্রয়োজন হবে।			
যে সকল শিশুদের পরামর্শকৃত ঔষধ স্কুলে দেয়ার প্রয়োজন হবে, সে সকল শিশুদের পিতামাতাদের আকটি কপি স্কুল আপনাকে দিতে পারে। এই সম্পর্কে আরও তথ্য বিভাগের ওয়েবসাইটেও পাওয়া য		থত অনুরোধ জমা দিতে	হবে। অনুরোধ আবেদন পত্রের
এলার্জিসমূহ এবং ANAPHYLAXIS ব্যতীত অন্যন্য মেডিকেল অবস্থা যেমন- হাঁপানী, মার MEDICAL CONDITIONS OTHER THAN ALLERGIES AND ANAPHYLAXIS (EG AST			ES, EPILEPSY)
আপনার সম্প্রানের অন্যান্য যে সকল মেডিকেল অবস্থার জন্য চিকিৎসা করা হয়েছে, দয়া করে সেগু স্থানের সংকুলান না হয়, দয়া করে অতিরিক্ত পৃষ্ঠা সংযুক্ত করম্নন এবং প্রদত্ত ৭টি প্রশ্নের সবগুলোর উ		এবং নীচে বর্ণনা দিন (২	দি একের অধিক অবস্থা থাকে বা
মেডিকেল অবস্থা Medical condition			
১. ডাক্তার কি এই অবস্থার পরীড়াা করেছেন? ত্র্যা না 1. Has a doctor diagnosed this condition? Yes No			
২. আপনার সম্ম্মান কি এই অবস্থার জন্য হাসপাতালে ভর্তি হয়েছিল? 2. Has your child been hospitalised with this condition	ा No		
৩. যদি হাঁ্য হয়, কোন হাসপাতালে? 3. If yes, which hospital?			
8. আপনার সম্ত্বানের কি ডাক্তারের কাছ থেকে নেয়া একটি নথিভূক্ত কর্ম পরিকল্পনা আছে, যেমন- 4. Does your child have a documented action plan from a doctor eg asthma action		ল্পনা? হঁ্যা Yes	া No
৫. যদি হাঁ হয়, এই পরিকল্পনাটি কি এখানে সংযুক্ত করা হয়েছে? তাঁ 5. If yes, is this plan attached? হাঁ	া No		
৬. আপনার সম্ম্মান কি এই অবস্থার জন্য পরামর্শকৃত ঔষধ খাচ্ছে?	া No		
৭. যদি হ্যা হয়, পরামর্শকৃত ঔষধটি কি? 7. lf yes, what is the prescribed medication?			
পরামর্শকৃত ঔষধের ড়োত্রে আরো বিস্ত্মারিত তথ্য ভর্তির সময় স্কুলের প্রয়োজন হবে।			
যে সকল শিশুদের পরামর্শকৃত ঔষধ স্কুলে দেয়ার প্রয়োজন হবে, সে সকল শিশুদের পিতামাতাদের ফ কপি স্কুল আপনাকে দিতে পারে। এই সম্পর্কে আরও তথ্য বিভাগের ওয়েবসাইটেও পাওয়া যাবে।	অবশ্যই একটি লিখি	থত অনুরোধ জমা দিতে	হবে। অনুরোধ আবেদন পত্রের

ছাত্র/ছাত্রীর বিবরণ - অতিরিক্ত তথ্য (Student details - additional information)

I. ঝুঁকির নির্ণয় সম্পর্কিত ছাত্র/ছাত্রীর ইতিহাস

I. Student's history relevant to risk assessment

কর্মচারী এবং ছাত্র/ছাত্রীদের জন্য ক্ষতিকারক যে কোন ঝুঁকি নির্ণয় ও ব্যবস্থাপনা করার ব্যাপারে NSW Department of Education -এর একটি দায়িত্ব আছে। এই আবেদনপত্রের মাধ্যমে আপনি স্কুলকে এমন তথ্য দেয়ার সুযোগ পাচ্ছেন যা আপনার সম্জানকে একটি নির্দিষ্ট স্কুল পরিবেশে সুন্দরভাবে খাপ খাওয়াতে সাহায্য করবে। এটা হতে পারে একটি আচরণ ব্যবস্থাপনার পরিকল্পনা অথবা ছাত্র/ছাত্রীর নির্দিষ্ট চাহিদা পূরণের প্রতি লক্ষ্য রেখে নেয়া অন্য কোন উপযুক্ত কৌশল। আপনার দেয়া তথ্যের উপর নির্ভর করে নেয়া ব্যবস্থা আপনার সম্জান, অন্যান্য ছাত্র/ছাত্রী এবং কর্মচারীদের নিরাপত্তা নিশ্চিত করতে সাহায্য করবে।

আপনার জানা মতে, আপনার ছাত্র/ছাত্রীর এমন কোন ইতিহাস অথবা অবস্থা (চিকিৎসা সংক্রাম্ত্র ইতিহাসসহ যা অনুচ্ছেদ H-এ নেই) রয়েছে কিনা যা উক্ত স্কুলে এই ছাত্র/ছাত্রী, অন্যান্য ছাত্র/ছাত্রী এবং কর্মচারীদের যে কোন ধরনের ঝুঁকির সম্মুখীন করতে পারে? To your knowledge, is there anything in the student's history or circumstances (including medical history not listed in Section H) which might pose a risk of any type to this student, other students, or staff at this school? Yes No যদি হাঁ৷ হয়, তাহলে সংক্ষিপ্তভাবে ছাত্র/ছাত্রীর চিকিৎসা বা অন্যু অবস্থা সংক্রাম্ম ইতিহাস বর্ণনা করম্বন যা উক্ত স্কুলে তার নিজের, অন্যান্য ছাত্র/ছাত্রীর এবং কর্মচারীদের যে কোন ধরনের ঝুঁকির সম্মুখীন করতে পারে। Brief description of the student's medical or other history which might pose a risk of any type to him or her, other students, or staff at this school. এই সকল বিষয়ে জ্ঞাত আছে এমন স্বাস্থ্যজীবি অথবা অন্য সংশিমষ্ট সংগঠনের যোগাযোগের ঠিকানা দয়া করে প্রদান করমন। Names and contact details of health professionals or other relevant bodies that have knowledge of these issues. ছাত্র/ছাত্রীর উগ্র ব্যবহারের কোন ইতিহাস আছে কি? হ্যা Yes No Does the student have any history of violent behaviour? যদি হাঁা হয়, তাহলে দয়া করে বিস্মারিত বিবরণ দিন If yes, please provide details ছাত্র/ছাত্রীকে কি পুবের্র কোন স্কুল থেকে বরখাস্ত্ম বা বহিষ্কার করা হয়েছিল? হ্যা Has the student ever been suspended or expelled from any previous school? No यिन द्या रस, ठारल সেটाর কারণ कि ছिल यः If yes, was this for সে সত্যিকার অর্থে অন্যের সাথে দ্বন্দ্বে লিপ্ত হয়েছিল? হ্যা Actual violence to any person? সে অস্ত্র অথবা অন্য কোন কিছু ধারন করেছিল যা কারো ক্ষতি কিংবা কাউকে আহত করতে ব্যবহার করা হয়েছিল? **इँ**ग Possession of a weapon or any item used to cause harm or injury? সে স্কুলের কর্মচারী, ছাত্র/ছাত্রী অথবা অন্যান্যদের প্রতি আক্রমন কিংবা ভীতির হুমকি প্রদর্শন করেছিল? হ্যা Threats of violence or intimidation of staff, students, or others at this school? No অবৈধ মাদক? হ্যা না Illegal drugs? আপনার জানা মতে উপরের তালিকায় আছে এমন কোন ঘটনার সাথে স্কুলের বাইরে ছাত্র/ছাত্রী জড়িত আছে কিনা? Are you aware of any other incidents of the kind listed above in which the student has been involved outside of the school setting?

যদি হাাঁ হয়, তাহলে দয়া করে উক্ত বিষয়সমূহের সংক্ষিপ্ত বিবরণ দিন If yes, please provide a brief outline of these incidents

ব্যক্তিগত তথ্য, স্বীকারোক্তি এবং নির্ভুলতার ঘোষণা (Personal information, consent, and declaration of accuracy)

এই আবেদনপত্র থেকে সংগৃহীত ব্যক্তিগত তথ্য সরাসরি এই আবেদন প্রক্রিয়াকরণসহ আপনার সম্প্রানের শিক্তাার সাথে সম্পর্কিত ।

NSW Department of Education -এ প্রদন্ত যে কোন তথ্য NSW গোপনীয়তা আইন দারা ব্যবহৃত, প্রকাশ এবং সঙ্গতিপূর্ণভাবে সঞ্চিত করা হবে।

জনস্বাস্থ্য, শিক্ষা এবং শিশু সুরক্ষা আইনের অধীনে NSW Department of Education -এর যত্ন এবং অন্যান্য আইনগত বাধ্যবাধকতার দায়িত্ব মেটানোর জন্য কিছু নির্দিষ্ট তথ্যের প্রয়োজন হয়। এছাড়া কেন্দ্রীয় এবং রাজ্য সরকারের মধ্যে অনুদান সংক্রাম্প্র ঐক্যমতের অধীনে ডাটা সংগ্রহ এবং প্রতিবেদন তৈরীর প্রয়োজন মেটাতেও এই ধরনের তথ্য দরকার পরে। রাজ্য অনুদান ঐক্যমত ছাত্র/ছাত্রীর ফলাফল মূল্যায়ন এবং নির্ধারণে সংশিক্ষষ্ট থাকতে পারে।

উপরে উলেমখিত উদ্দেশ্যসমূহের জন্য এবং অনুমোদন থাকলে অথবা আইনের প্রয়োজনে NSW রাজ্য এবং কমনওয়েলথ সরকারী এজেন্সীগুলোতে এবং অন্যান্য সংস্থার নিকট তথ্য প্রকাশ করা যেতে পারে। একটি নিরাপদ ইলেক্ট্রনিক ডাটাবেসের মধ্যে তথ্য সংরক্ষিত হবে। আপনি আপনার সম্প্রানের স্কুলের সাথে যোগাযোগ করে তথ্য দেখতে বা সংশোধন করতে পারেন। সংগৃহীত তথ্য বা এটির ব্যবহার অথবা এটির প্রকাশ সম্পর্কে আপনার যদি উদ্বেগ বা অভিযোগ থাকে, তাহলে আপনার স্কুলের সাথে যোগাযোগ করা উচিত।

অনুরোধকৃত কিছু তথ্য আপনি যদি প্রদান করতে না চান তাহলে আপনার সম্খানের ভর্তির ড়োত্রে, স্কুলের সম্পদের ড়োত্রে অথবা আপনার সম্খানের শিড়্গার চাহিদা মিটাতে এর একটি ড়াতিকারক প্রভাব পরতে পারে।

আপনার সম্মান NSW-এর একটি সরকারী স্কুলে ভর্তি থাকা অবস্থায় আমরা কিভাবে তথ্য সংগ্রহ করি এবং কিভাবে আপনার গোপনীয়তা রক্তাা করি সে সম্পর্কে আরো তথ্য NSW Department of Education -এর ওয়েবসাইটে অথবা আপনার স্কুল থেকে নিতে পারেন।

ছাত্র/ছাত্রীর তথ্য প্রকাশ করা

স্কুল/ NSW Department of Education অন্যান্য ছাত্র/ছাত্রীর সাথে আপনার সম্প্রানের অভিজ্ঞতা ভাগাভাগি করা, স্কুলকে জানানো এবং স্কুল সম্পর্কে বৃহত্তর কমিউনিটি এবং ছাত্র/ছাত্রীর কার্যক্রম এবং লড়াণীয় প্রকল্পে বা কমিউনিটি সেবায় ছাত্র/ছাত্রীর অংশগ্রহনের রেকর্ডিং সম্পর্কে আপনার সম্প্রানের যা তথ্য আছে তা প্রকাশ করতে পারে।

এই তথ্যে আপনার সম্প্রানের নাম, বয়স, ক্লাস এবং স্কুলে সংগৃহীত তথ্য যেমন ছবি, শব্দ এবং আপনার সম্প্রানের চাক্ষুষ রেকর্ডিং, আপনার সম্প্রানের কাজ এবং মতামতের প্রকাশভঙ্গি, যেমন প্রতিক্রিয়াশীল মিডিয়ার মধ্যে থাকতে পারে।

যে সকল উপায়ে আপনার সম্মানের তথ্য প্রকাশিত হতে পারে (কিন্তু এগুলোতেই সীমাবদ্ধ নয়) তা হলো

- স্কুলের ওয়েবসাইটসহ NSW Department of Education -এর সরকারী ওয়েবসাইট, NSW Department of Education Intranet (গুধুমাত্র কর্মীগণ), blogs এবং wikis ।
- স্কুলের নিউজলেটারসহ NSW Department of Education -এর প্রকাশনা, বার্ষিক স্কুলের পত্রিকা এবং স্কুল রিপোর্ট, প্রচারমূলক উপাদান প্রিন্টে প্রকাশ এবং বৈদ্যুতিন নেভিগেশনসহ NSW Department of Education ওয়েবসাইটে আছে।
- অফিসিয়াল NSW Department of Education এবং স্কুলে সামাজিক মিডিয়া নেটওয়ার্কের
 অ্যাকাউন্ট আছে যেমন স্কুলের YouTube, Facebook and Twitter পেইজেস।

পিতামাতার সচেতন থাকা উচিত যে যখন তথ্য সরকারী ওয়েবসাইট এবং সামাজিক মিডিয়া চ্যানেলের মধ্যে প্রকাশিত হয়, তখন তা তৃতীয় পক্ষ দ্বারা সংযুক্ত করা যায় এবং স্থায়ীভাবে না হলেও, কয়েকবছর অনলাইনে পাওয়া যেতে পারে। এছাড়াও প্রকাশিত তথ্যের কপি অনুসন্ধান পাতার ক্যাশে থাকতে পারে বা রেখে দিতে পারে।

প্রকাশ করার অনুমতি

আমি ছাত্র/ছাত্রীর তথ্য (উপরে) প্রকাশ সম্পর্কে তথ্য পড়েছি।

Permission to publish given or denied

আমি অনুমতি দিলাম আমি অনুমতি দিলাম না I give permission I do not give permission

সার্বজনীন যোগাযোগে ব্যবহারের জন্য স্কুল/ NSW Department of Education -কে আমার সম্ত্রান সম্পর্কে তথ্য প্রকাশ করার। আমি অন্য কোন পরামর্শ না দেয়া পর্যম্প্র এই অনুমতি কার্যকর থাকবে।

অনলাইন সেবাসমূহ

NSW Department of Education প্রথমে Internet চেক করে পরবর্তীতে তা ছাত্র/ছাত্রীদেরকে প্রবেশাধিকার দিয়ে থাকে। ছাত্র/ছাত্রীদের একটি নিরাপদ শিষ্ণানীয় পোর্টালেও প্রবেশাধিকার আছে। তাদের পোর্টালে প্রবেশ করার পরে ছাত্র/ছাত্রীরা তাদের ব্যক্তিগত ই-মেইল একাউন্ট এবং বিভিন্ন অনলাইন অ্যাপিম্নকেশন ব্যবহার করতে পারে। এগুলো ব্যবহারের মাধ্যমে ছাত্র/ছাত্রীরা তাদের সহপাঠীদের সাথে যোগাযোগ করা, অনলাইনে প্রকাশ করা এবং স্কুলে অথবা স্কুলের বাইরে থেকে তাদের তথ্য নিরাপন্তার সাথে জমা করতে পারে।

যখন কোন অনলাইন সেবাসমূহে প্রবেশ করা হয়, তথ্য, আপনার সম্ম্বানের নাম এবং সংরঞ্চিত ফাইল, NSW Department of Education's-এর নেটওয়ার্কের বাইরে অনলাইন অ্যাপিমকেশন সেবাদানকারী দ্বারা সংরঞ্চাণ করা হয়ে থাকে। গোপনীয়তার প্রভাব মূল্যায়ন এবং তথ্য গোপনীয়তা নিয়ন্ত্রণ নিয়ে NSW Department of Education অনলাইন অ্যাপিমকেশন সেবাদানকারীদের সাথে ঘনিষ্ঠভাবে কাজ করছে। পিতামাতাদের জন্য ছাত্র/ছাত্রীদের গোপনীয়তা সম্পর্কিত তথ্য

https://education.nsw.gov.au/going-to-a-public-school/privacyinformation এই ওয়েব সাইট অথবা আপনার স্কুলে আছে।

Permission to access online services given or denied

	আমি অনুমতি দিলাম	আমি অনুমতি দিলাম না
	I give permission	I do not give permissio

NSW Department of Education দ্বারা প্রদানকৃত অনলাইন সেবাসমূহে প্রবেশের জন্য আমার সম্প্রানকে। এই অনুমতি কার্যকর থাকবে যতঞাণ না আমি স্কুলকে কিছু জানাই।

সম্মতি

আমি এই আবেদনপত্রের তালিকাভূক অনুচেছদ A-তে ছাত্র/ছাত্রী সম্পর্কিত শিক্ষা ও সমর্থন প্রয়োজন সম্পর্কে, স্বাস্থ্যের যেকোন অবস্থাসহ এবং/অথবা বিশেষ প্রয়োজন এবং/অথবা ঝুঁকি মূল্যায়নের ইতিহাস সম্পর্কে তথ্য প্রদান করেছি।

পৃষ্ঠা 1-এ উলেমখিত ছাত্ৰ/ছাত্রীর মূল্যায়ন সম্পর্কিত তথ্য আগের স্কুল, অন্যান্য NSW সরকারী দপ্তরসমূহ, সরকারী হাসপাতাল, স্বাস্থ্য পেশাদার বা অন্যান্য সংগঠন যাদের কাছে এই মূল্যায়ন সম্পর্কিত তথ্য আছে, তাদের কাছ থেকে তথ্য নিতে আমি স্কুল/NSW Department of Education -কে সম্মতি দিলাম।

আমি এই আবেদনপত্রে চিহ্নিত মেডিকেল বা স্বাস্থ্য অবস্থার জন্য চিকিৎসা দিচ্ছেন এমন স্বাস্থ্য পেশাদারগণকে স্কুল/ NSW Department of Education -কে এই আবেদনপত্রে চিহ্নিত যেকোন অবস্থার তথ্য দিতে সম্মতি প্রদান করছি। এতে ছাত্র/ছাত্রীর স্বাস্থ্যের অন্য যেকোন দিকে অথবা এই ছাত্র/ছাত্রীর স্বাস্থ্য এবং নিরাপন্তার অথবা স্কুলের অন্যান্য ছাত্র/ছাত্রী বা স্কুলের কর্মীদের উপর প্রভাব পরতে পারে। আমি সচেতন আছি যে, যদি আমার প্রদানকৃত তথ্য মিথ্যা বা বিদ্রাম্প্রিকর হয়, তাহলে উক্ত আবেদনপত্রের উপর গৃহীত সিদ্ধাম্প্র বদলে যেতে পারে।

শুদ্ধতার স্বীকারোক্তি এবং স্বাড়ার Declaration of accuracy and signature

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে এই আবেদনপত্রে প্রদানকৃত তথ্য আমার জানামতে ও বিশ্বাসে সঠিক এবং সম্পূর্ণ।

এই আবেদনপত্রে প্রদানকৃত তথ্য যার মধ্যে ব্যক্তিগত তথ্য সংগ্রহ, ছাত্র/ ছাত্রীদের তথ্য প্রকাশ, অনলাইন সেবাসমূহ এবং স্বীকারোক্তি রয়েছে, তা আমি পড়েছি এবং বুঝতে পেরেছি।

যেখানে আমার নিজের অথবা আমার সম্ত্মান ব্যতীত অন্যদের ব্যক্তিগত তথ্য দিয়েছি, তা আমি তাদের অনুমোদন নিয়ে করেছি।

আমি সচেতন আছি যে, যদি আমার প্রদানকৃত তথ্য মিথ্যা বা বিদ্রালিত্মকর হয়, তাহলে উক্ত আবেদনপত্রের উপর গৃহীত সিদ্ধালত্ম বদলে যেতে পারে।

পিতামাতা/সেবাদানকারীর স্বাক্ষর (Signature of parent/carer)	
(ভর্তির জন্যে ছাত্র/ছাত্রীর অম্ত্মত যেকোন একজন পিতামাতা/সেবাদানকারীকে অবশ্যই স্বাঞ্চার করতে	হবে ৷
্ বড় হাতের অক্ষরে নাম লিখুন (Print name)	
তারিখ (Date)	
দিন মাস বছর	
দ্বিতীয় পিতামাতা/সেবাদানকারীর স্বাক্ষর (Signature of second parent/carer)
্ বড় হাতের অক্ষরে নাম লিখুন (Print name)	
তারিখ (Date)	

শুধুমাত্র অফিসে ব্যবহারের জন্য (OFFICE USE ONLY)

Record of evidence - all students	Principal's checklist	
Original documents must be sighted. Photocopies of evidence related to student identity and their residential address	1. Enrolment interview conducted?	Yes No
may also be required. Student Identity (name and age eg birth certificate, passport etc) Yes No	2. Special circumstances, additional support needs and student history assessed?	Yes Not required
Residential address	3. Risk assessment required?	Yes No
(eg rates notice, rental agreements, electricity accounts etc)	If yes, risk assessment conducted?	Yes
Evidence supplied Yes No	4 la samuella di la suria e and assess	
In area? Yes No	4. Is personalised learning and support required for this student?	Yes No
In addition, for students who are not Australian citizens, more information is required.	If yes: Consultation with parents/carers conducted?	Yes
Passport or travel documentation no.	Planning to personalise learning and support completed?	Yes Not required
Country of issue	Behaviour Management Plan (violence) developed?*	Yes Not required
Current visa sub-class (if applicable)	Behaviour Management Plan (other) developed?*	Yes Not required
	Individual Health Care Plan developed?*	Yes Not required
Previous visa sub-classes (if applicable)	Emergency response plan developed?**	Yes Not required
In addition (for temporary visa holders) Authority to Enrol code	5. Communication of documented provision/s and plan/s to relevant staff?	Yes Not required
Medical/emergency plans sighted and copied (eg ASCIA Plan) Yes Not applicable	* It may be necessary to defer the finalisation of enroln been taken. This may require development of an interir medical or other information has been obtained. Const to all special needs when developing behaviour managplans. Any deferral should be no more than reasonably required information. An emergency response plan must be included in the st	m plan until all relevant ideration must be given gement or health care r necessary to collect the
Disability or other support needs, including any personal learning and support plan sighted and copied	individual health care plan where the student is diagno emergency.	osed at risk of a medical
Yes Not applicable	** Where a student has been diagnosed at risk of anap response plan will be the ASCIA Action Plan for Anaphy provided by the parent, completed and signed by the tr	laxis, which will be
AIR Immunisation History sighted, and a copy retained, for students enrolling in a NSW Government school for the first time		
☐ Yes ☐ No	Principal's certification	
If yes, AIR Immunisation History statement indicates	On the basis of the information provided on th from the required assessments,	is form and gained
immunisation status	☐ I accept, <i>or</i>	
☐ Up to date ☐ Not up to date	☐ I decline this application to enrol	
Any family law, AVOs or other relevant court order sighted and copied	Signature of principal	
Yes Not applicable		
For parent not living with student (Section D p7)	Print name	
Shared parental responsibility		
Receive academic report	Dete	
SRE and SEE participation letter returned	Date	
Yes Not applicable	day month year	

তথ্য পাতা (Information sheet)

স্কুলে আপনার আবেদনপত্র ফেরত পাঠাবার আগে দয়া করে পিছনের এই পৃষ্ঠাটি ছিড়ে রাখুন।

এই ফর্ম বুঝতে বা পূরণ করতে কি সমস্যা হচ্ছে?

আপনার যদি এই ফর্ম বুঝতে অসুবিধা হয় অথবা আরও তথ্য জানতে চান, দয়া করে স্কুলে ফোন করম্মন।

আপনার ইংরেজীতে সহায়তার প্রয়োজন হলে টেলিফোন দোভাষী সেবাব্যস্থায় 131 450 নাম্বারে ফোন করম্বন এবং আপনার ভাষার একজন দোভাষীকে চান। অপারেটর আপনার কথোপকথনে সহায়তা করার জন্য লাইনে একজন দোভাষীকে দিবে। এই সেবার জন্য আপনাকে কোন মূল্য দিতে হবে না।

এই আবেদনপত্র কিভাবে পূরণ করতে হয়
■ সকল আবেদনকারী অবশ্যই A, B, C, E, H এবং I অংশ পূরণ করবেন
■ আপনাকে D, F এবং G অংশ পূরণ করার প্রয়োজন হতে পারে
 এই ফর্মটি পূরণ করতে একটি কালো অথবা নীল কলম ব্যবহার করম্বন
যখন আপনাকে একটি বস্তু চিহ্নিত করতে বলা হয়, এইভাবে টিক অথবা ক্রস চিহ্ন দিন:
খেন আপনাকে বক্সে তথ্য দেয়ার জন্য বলা হবে তখন নিম্নের মতো করে প্রতিটি বক্সে একটি নাম্বার দিন:
1234
 দয়া করে যতটুকু সম্ভব বড় অড়ারে সুন্দরভাবে এবং স্পষ্ট করে এভাবে লিখুন:
Write as clearly as possible in the box
■ যে কোনো অতিরিক্ত তথ্য এই ফর্মের পিছন দিকে দৃঢ়ভাবে সংযুক্ত করম্বন। এই তথ্য কোন অনুচ্ছেদের (A–I) সাথে সম্পর্কযুক্ত তা পরিষ্কার করে উলেম্বথ করম্বন।
■ আপনার যদি আরেকটি আবেদনপত্রের প্রয়োজন হয়, আপনি অতিরিক্ত কপি ডাউনলোড করতে পারেন: https://education.nsw.gov.au/going-to-a-public-school/ translated-documents/enrolment-application
নোট: প্রতিটি সরকারী স্কুলে, বিশেষ ধর্মীয় শিজ্ঞা (Special Religious Education (SRE)) এবং/অথবা নৈতিকতার উপর বিশেষ শিজ্ঞার (Special Education in Ethics (SEE)) জন্য সময় দেয়া হয়। SRE এবং/অথবা SEE প্রস্ত্থাবিত স্কুলগুলো আপনাকে ঝজউ এবং ঝউউ অংশগ্রহন পত্র (SRE and SEE Participation Letter) দিবে যা আপনাকে পূরণ করে স্কুলে পাঠাতে হবে।
অভিযোগ, প্রশংসা ও পরামর্শ
আপনার যদি অভিযোগ, প্রশংসা বা পরামর্শ থাকে অথবা আমাদের সেবা নিয়ে কোনো উদ্বেগ থাকে, তাহলে আমরা আপনার কাছ থেকে শুনার অধীর অপেড়গায় আছি।
যেহেতু অধিকাংশ সমস্যা স্কুলের অফিস কর্মী, আপনার সম্ত্মানের শিক্ষক বা স্কুলের অধ্যঞ্চোর সাথে কথা বলে সমাধান করা যেতে পারে, তাই আপনার উদ্বেগ সম্পর্কে কথা বলার জন্য স্কুলের সাথে যোগাযোগ করার জন্য আমরা আপনাকে উৎসাহিত করছি। তারা আপনার সম্ত্মানকে জানেন এবং আপনাকে সাহায্য করার জন্য সর্বোন্তম স্থান। এছাড়াও, আপনি আপনার উদ্বেগ তাদের যত তাড়াতাড়ি জানাবেন তা ততোই উত্তম হবে।
আমরা পুঙ্খানুপুঙ্খভাবে এবং নিরপেঞ্চাভাবে আপনার সমস্যা মোকাবেলা করবো এবং সমস্যা সমাধানের জন্য আমাদের একটি পরিষ্কার প্রকিয়া আছে।

চেকা	ल म्म
ভর্তির জ	দন্য স্কুলে আসার সময় দয়া করে নিম্নোক্ত কাগজপত্রগুলোর মূল কপি সঙ্গে নিয়ে আসবেন:
	হা ত্র/ছাত্রীর আবাসিক ঠিকানার প্রমাণ পত্র যেমন কাউপিল রেটের নোটিশ, বাসস্থান ভাড়া, বিদ্যুৎ বিল, আইনগত ঘোষনা ইত্যাদি)
ভ	ল্মু সনদপত্র অথবা পরিচিতি পত্র
S	Australian Immunisation Register (AIR) Immunisation History Statement (NSW -এর সরকারী স্কুলগুলোতে প্রথমবারের মতো ভর্তিকৃত সকল শিজ়াাথ র জন্য প্রয়োজন)
উপরম্ভ	
আপনার	র শিশুর যদি পারিবারিক আইন বিষয়ে কিছু থাকে, তাহলে আপনাকে দিতে হবে:
T	যকোনো পারিবারিক আইন বা অন্যান্য প্রাসঙ্গিক আদালতের আদেশ কপি
উপরম্ভ আপনার দিতে হ	া সম্ত্মানের যদি স্বাস্থ্য, প্রতিবন্ধকতা বা অন্যান্য সহায়তার প্রয়োজন থাকে তাহলে, আপনাকে বে:
☐ fi	টকিৎসা/স্বাস্থ্য পরিচর্যা কিংবা জরম্বরী কর্ম পরিকল্পনার কপি
	যকোন প্রতিবন্ধকতা অথবা যেকোন শিক্ষা ও সমর্থনের পরিকল্পনা সহ অন্যান্য সহায়তা ধয়োজনের প্রমাণ
উপরম্ভ	
,	য়ান নাগরিক নয় পনার শিশু স্থায়ী বাসিন্দা হয় কিন্তু অষ্ট্রেলিয়ান নাগরিক না হয়, তাহলে আপনাকে দিতে হবে:
9	ণাসপোর্ট কিংবা ভ্রমণ সংক্রাম্ত্ম কাগজপত্র
>	নাম্প্রতিক ভিসা এবং পূর্বোক্ত ভিসা (যদি প্রযোজ্য হয়)
উপরম্ভ	
এছাড়া	ভি <mark>সাধারী</mark> আপনার শিশুর যদি অস্থায়ী ভিসা থেকে থাকে, তাহলে আপনাকে নিম্নোক্ত কাগজপত্র গুলি তে হবে:
_ ,	ণাসপোর্ট কিংবা ভ্রমণ সংক্রোম্ম্ম কাগজপত্র
>	নাম্প্রতিক ভিসা এবং পূর্বোক্ত ভিসা (যদি প্রযোজ্য হয়)
দ	মস্থায়ী অধিবাসী প্রকল্প কর্তৃক ইস্যুক্ত ভর্তির জন্য অনুমোদন (Authority to Enrol)। এটা দর্শনার্থী এবং অস্থায়ী ভিসা ধারীদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য (নিম্নে প্রদন্ত সাবক্লাস 571P ছাড়া অন্য দকল ক্ষেত্রে)
ভ	মাম্ম্মর্জাতিক ছাত্র কেন্দ্র কর্তৃক ইস্মৃকৃত ভর্তির জন্য অনুমোদন অথবা স্থানাম্ম্মরিত হওয়ার জন্য অনুমতির প্রমাণ (যদি ছাত্র/ছাত্রীর International Full Fee Paying Student /isa,সাবক্লাস 571P থাকে)
	য ভিসার জন্য ছাত্র/ছাত্রী আবেদন করেছে তার প্রমাণ (যদি ছাত্র/ছাত্রী ব্রিজিং ভিসাধারী হয়ে গাকে)

enrolment

আমাদের অভিযোগ পরিচালনা নীতি ও পদ্ধতিসহ আরও তথ্যের জন্য ওয়েবসাইট দেখুন: https://education.nsw.gov.au/going-to-a-public-school/

পিতামাতার পেশার শ্রেণী (Parent occupation groups)

এই তথ্য সংগ্রহ করার প্রধান উদ্দেশ্য হলো স্কুলের জন্য জাতীয় লড়্গ্য প্রচার এবং বাস্থাবায়ন করা। রাজ্য এবং কমনওয়েলথ সরকার এমন কিছু বিষয়ে তথ্য প্রদান করে যা আপনার সম্পানের স্কুল এবং প্রি-স্কুলের সম্পদকে প্রভাবিত করে।

4,5 এবং 7 নম্বার পৃষ্ঠার 'পেশার শ্রেণী' অংশটি পূরণ করার জন্য আপনাকে এই ছকটি ব্যবহার করতে হবে।

পেশার শ্রেণীকে ভাগ করতে অষ্ট্রেলিয়ান পরিসংখ্যান ব্যুরো এখানে তালিকাভুক্ত পাঁচটি শ্রেণী ব্যবহার করে। দয়া করে শ্রেণী (1, 2, 3, 4 অথবা 8) নির্বাচন করম্বন যা আপনি মনে করেন যে আপনার পেশার সাথে সবচেয়ে বেশী মানানসই।

আপনি যদি গত 12 মাসের মধ্যে অবসরপ্রাপ্ত হয়ে থাকেন বা কাজ বন্ধ করে থাকেন তাহলে, আপনি যে কাজ করতেন সে বিভাগ নির্বাচন করম্লন।

শ্ৰেণী ৪

■ গত 12 মাসে আপনি বেতনভূক্ত কাজ করেননি

শ্ৰেণী 4

যন্ত্রপাতি অপারেটর, আতিথেয়তা কর্মী, সহকারী, মজুর এবং এ ধরনের কর্মী

- চালক, মোবাইল পম্নান্ট, উৎপাদন/প্রক্রিয়াজাতকারী যন্ত্রচালক এবং অন্যান্য য়য়পাতি চালক
- আতিথেয়তা কর্মী [হোটেল সার্ভিস সুপারভাইজর, অভ্যর্থনাকারী, বেয়ারা, বার জ্যাটেনডেন্ট, কিচেনহ্যান্ড, পোর্টার, হাউজকিপার]
- অফিস সহকারী, বিক্রয় সহকারী এবং অন্যান্য সহকারী
- অফিস টিাইপিস্ট, ওয়ার্ড প্রোসেনিং/ভাটা এন্ট্রি/ব্যবসায়িক যন্ত্রপাতি চালক,
 অভ্যর্থনাকারী এবং অফিস সহকারী]
- বিক্রয় [বিক্রয় সহকারী, মটর গাড়]/ক্যারাভান/যন্ত্রাংশ বিক্রেতা, চেক আউট কর্মী, ক্যাশিয়ার, বাস/ট্রেন কভান্তর, টিকেট বিক্রেতা, সার্ভিস স্টেশন অ্যাটেনডেন্ট, কার রেন্টাল ডেস্ক কর্মী, সড়ক বিক্রেতা, টেলি মার্কেটার, সেন্থ্য স্টেকার
- সহকারী/সহযোগী [ব্যবসা সহকারী, স্কুল/শিঞ্চাক সহযোগী, দম্ত্ম চিকিৎসকের সহকারী, পশু স্বাস্থ্য সেবিকা, সেবিকা সহকারী, যাদুঘর/গ্যালারী সহকারী,

মিলনায়তন সহকারী, বাড়ীর সাহায্যকারী, নাপিতের দোকানের সহকারী, পশু সহকারী]

- মজুর এবং এ ধরনের কর্মী
- প্রতিরক্ষা কর্মী সিনিয়র নন কমিশন অফিসারের নীচের পদের লোক যাদের নাম নীচে উলেয়খ করা হয়নি
- কৃষি, উদ্যান, বন, মৎস্য, খনিজ কর্মী (খামার তত্ত্বাবধায়ক, ভেড়ার শরীর থেকে লোম ছাড়ানোর কর্মী, উল/চামড়া ক্ল্যাসার, খামার কর্মী, ঘোড়ার প্রশিক্ষক, বৃক্ষ/ চারা বিক্রয়কারী, ঝীন কিপার, উদ্যান কর্মী, বৃক্ষ চিকিৎসক, ফরেস্ট্রি/লগিং কর্মী, খনিজ কর্মী, মংস্য সহকারী]
- অন্যান্য কর্মী [মজুর, ফ্যায়্টরি সহকারী, স্টোর সহকারী, প্রহরী, ক্লিনার, পরিচারক, লব্রি কর্মী, ট্রলি সংগ্রাহক, কার পার্ক সহকারী, ক্রসিং সুপারভাইজর]

শ্ৰেণী 3

ট্রেডস্ ম্যান/ওম্যান, কেরানী এবং দক্ষ অফিস, বিক্রয় এবং সেবা কর্মী

- ট্রেডস্ ম্যান/ওম্যান সাধারণত যারা শিক্ষানবীশি'র মাধ্যমে ৪ বৎসরের ট্রেড
 সার্টিফিকিট সম্পূর্ন করেছেন। সকল ট্রেডস ম্যান/ওম্যান এই শ্রেণীর অন্তর্ভুক্ত।
- কেরানী বিক্কিপার, ব্যাংক ক্লার্ক, ডাক্ষর ক্লার্ক, স্ট্যাটিসটিক্যাল/আ্যাকচুয়ারিয়াল ক্লার্ক, একাউন্টিং/ক্লেইম্স/অডিট ক্লার্ক, পে রোল ক্লার্ক, রেকর্ডিং/রেজিস্ট্রি/ফাইলিং ক্লার্ক, বেটিং ক্লার্ক, স্টোর/ইনভেন্টরি ক্লার্ক, পারটেজিং/অর্ডার ক্লার্ক, ফ্রেইট/ ট্রাঙ্গপোর্ট/শিপিং ক্লার্ক, বন্ড ক্লার্ক, কাস্টম্স এজেন্ট, কাস্টম্স সার্ভিসেস ক্লার্ক, অ্যাডমিশন ক্লার্ক।
- দক্ষ অফিস, বিক্রয় এবং সেবা কর্মী

- অফিস [সেক্রেটারি, ব্যক্তিগত সহকারী, ডেস্কটপ পাবলিসিং অপারেটর, সুইচবোর্ড অপারেটর]
- বিক্রয় (কাম্পানী বিক্রয় প্রতিনিধি, নিলামকারী, বীমা এজেন্ট/এসেসর/লস এডজাস্টার, বাজার গবেষক)
- সেবা বিয়য়্ক/পদ্প/আশ্রয়/শিশু পরিচর্যাকারী কর্মী, ন্যানি, মিটার রিডার, পার্কিং ইঙ্গপেক্টর, ডাক বাহক, কুরিয়ার, ট্রাভেল এজেন্ট, ট্যুর গাইড, ফ্লাইট অ্যাটেনডেন্ট, শরীরচর্চা প্রশিক্ষক, ক্যাসিনো ডিলার/সুপারভাইজর]

শ্ৰেণী 2

অন্যান্য ব্যবসা ব্যবস্থাপক, শিল্প/ প্রচার/ক্রীড়া কর্মী এবং সহযোগী পেশাজীবি

- কোন প্রতিষ্ঠান বা ব্যবসার মালিক/ব্যবস্থাপক
 [আমদানি অথবা রপ্তানী ব্যবসা, পাইকারী ব্যবসা, উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠান, পরিবহন ব্যবসা, রিয়েল এস্টেট ব্যবসা]
- বিশেষজ্ঞ ব্যবস্থাপক
 অর্থ/প্রকৌশল/উৎপাদন/মানব সম্পদ/শিল্প সম্পর্ক/বিক্রয়/বাজারজাত)
- ফাইন্যাপিয়াল সার্ভিসেম ম্যানেজার ব্যাংক শাখা ব্যবস্থাপক, ফাইন্যান্স ব্রোকার, ইনভেস্টমেন্ট ব্রোকার, ইনস্যুরেন্স ব্রোকার, ক্রেডিট অফিসার, লোন্স অফিসার]
- রিটেইল সেল্স সার্ভিসেস ম্যানেজার [দোকান, পেট্রোল স্টেশন, রেস্জোরাঁ, ক্লাব, হোটেল/মোটেল, সিনেমা, থিয়েটার, এজেসী]
- শিল্প/প্রচার/ক্রীড়া [বাদক, অভিনেতা, নৃত্যশিল্পী, চিত্রশিল্পী, মৃৎশিল্পী, ভাস্কর,
 সাংবাদিক, লেখক, মিডিয়া উপস্থাপক, চিত্রগ্রাহক, নকশাকারক, ইলাস্ট্রেটর, প্রশ্নফ

রিডার, খেলোয়াড়, কোচ্, প্রশিক্ষক, ক্রিড়া কর্মকর্তা]

- এসোসিয়েট প্রোফেশনালদের সাধারণত একটি ডিপেয়ামা কিংবা টেকনিক্যাল কোয়ালিফিকেশন আছে এবং তারা ব্যবস্থাপক এবং পেশাজীবিদের সহযোগিতা দিয়ে থাকে
- শাস্থ্য, শিক্ষা, আইন, সমাজকল্যান, প্রকৌশল, বিজ্ঞান, কম্পিউটিং টেকনিশিয়ান/ সহযোগী পেশাজীবি
- ব্যবসা/প্রশাসন (রিক্রুটমেন্ট/এমপময়মেন্ট/ইভাস্ট্রিয়াল রিলেশঙ্গ/প্রশিক্ষন কর্মকর্তা, মার্কেটিং/বিজ্ঞাপন বিশেষজ্ঞ, মার্কেট রিসার্চ এনালিস্ট, প্রযুক্তিগত বিক্রয় প্রতিনিধি, খুচরো ক্রেতা, অফিস/প্রকল্প ব্যবস্থাপক)
- প্রতিরক্ষা বাহিনী সিনিয়র নন কমিশন্ড অফিসার

শ্ৰেণী 1

বড় ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের উর্ধতন ব্যবস্থাপক, সরকারী প্রশাসন এবং প্রতিরক্ষা,এবং দক্ষ পেশাজীবি

- সিনিয়র নির্বাহী/ব্যবস্থাপক/শিল্প প্রতিষ্ঠানের বিভাগীয় প্রধান, বাণিজ্য, মিডিয়া অথবা অন্যান্য বড় সংস্থা
- পাবলিক সার্ভিস ম্যানেজার (সেকশনের প্রধান অথবা এর উপরে) বিভাগীয় পরিচালক, স্বাস্থ্য/শিক্ষা/পুলিস/ফায়ার সার্ভিসেস এডমিনিস্ট্রেটর
- অন্যান্য কর্মকর্তা [স্কুল প্রিন্সিপাল, ফ্যাকাল্টি প্রধান, ফ্যাকাল্টি ডিন, লাইব্রেরি পরিচালক, যাদুঘর পরিচালক, গ্যালারি পরিচালক, রিসার্চ ফ্যাসিলিটি পরিচালক]
- প্রতিরক্ষা বাহিনী কমিশন্ত অফিসার
- পেশাজীবিদের সাধারণতঃ একটি ডিগ্রি কিংবা উচ্চতর যোগ্যতা রয়েছে এবং
 জটিল কোন কাঠামো নকসা করা, তৈরী করা অথবা পরিচালনা করা; কোন

সমস্যা চিহ্নিত করা, তা সমাধান করা এবং এ সম্পর্কে উপদেশ দেওয়া; এবং অন্যদের শেখানো

- স্বাস্থ্য, শিক্ষা, আইন, সমাজকল্যাণ, প্রকৌশল, বিজ্ঞান, কম্পিউটিং টেকনিশিয়ান/ সহযোগী পেশাজীবি
- ব্যবসা [ব্যবস্থাপনা পরামর্শক, বিজনেস এনালিস্ট, অডিটর, পলিসি এনালিস্ট, বীমা ঝুঁকি নির্নায়ক, মান নির্নায়ক]
- বিমান এবং নৌ পরিবহন (বিমান/জাহাজের ক্যাপ্টেন/কর্মকর্তা/পাইলট, ফ্লাইট অফিসার, ফ্লাইং প্রশিক্ষক, এয়ার ট্রাফিক কন্ট্রোলার)