

የወላጅ ስምምነት መስጫ ቅጽ

አባክዎ ይህንን ቅጽ ሞልቶ ለ _____ (የሰው ስም)

_____ (ድርጅት) በ _____ (ቀን) መመለስ።

ተሳተፎ: _____

ቀን: _____ ሰዓት: _____ ክፍያ: _____

አባክዎ በበለጠ ማብራሪያ ለማግኘት መደወል _____

ጥያቄ ካልዎ ወይም የሚወያዩት ነገር ካለ አስተርጓሚ ልናቀርብ እንችላለን።

ይህንን ክፍል ለማጠናቀቅ ወላጅ/አሳዳጊ	
<p>አባክዎ የሚከተለውን ዝርዝር ያጠናቅቁ:</p> <p>በርስዎ የሚቀርቡት መረጃ በሞላ በሚሰጡት ይያዛል እንዲሁም በአደጋ ጊዜ ካልሆነኛ ስርዕድ ካልፈቀዱ በስተቀር ለማንም ሰው አይሰጥም።</p>	
የወጣቱ ስም	
ፆታ	
የልደት ቀን	
አድራሻ የመንገድ ስም	
ሰፈር	
Postcode	
የቤት ስልክ ቁጥር	
ባህላዊ አመጣጥ	
<p>አባክዎ አስፈላጊ ከሆነ ምልክት ማድረግ</p> <p><input type="checkbox"/> በክስላም የተባረከ ምግብ <input type="checkbox"/> ለአትክልት ተመጋቢ ምግብ <input type="checkbox"/> ሌሎች የምግብ ፍላጎቶች _____</p> <p><input type="checkbox"/> የፀሎት ቦታ <input type="checkbox"/> ሌሎች ባህላዊ ሃይማኖታዊ ፍላጎቶች _____</p>	
<p>በአደጋ ጊዜ ሕክምና</p> <p>እኔን ማኅገር ካልተቻለ ስልጅ ተሳተፎ አንቀሳቃሴ በተወከለው ሠራተኛ ህክምና አንዲሰጥ ወደ ሆስፒታል ወይ ህኪም መውሰድ እንደሚቻል ፈቅጃለሁ። ህኪሙ እንዳመነበት አስፈላጊ የሆነ ህክምና መስጠት እንደሚችል ነው።</p>	
በአደጋ ጊዜ ለማኅገር የሰው ስም	
በአደጋ ጊዜ ለማኅገር የስልክ ቁጥር	
ለአደጋ ተጠሪው ለማኅገር የሚፈልጉት ቋንቋ	
ለአደጋ ተጠሪው አስተርጓሚ ካስፈለገ	አዎ አያስፈልግም (አባክዎ ያክቡት)
ልጅዎ የጤና ችግር ወይም የሚያስጠይቀው ነገር ካለበት ወይም መድኃኒት የሚወለድ ከሆነ (ዝርዝር ሁኔታን መስጠት)	
የሜዲኬር ቁጥር / Medicare Number	
<p>ፎቶግራፎች</p> <p>ሁልጊዜ ድርጅታችን የወጣቶችን ፎቶግራፍ በመውሰድ ፕሮግራሙን ለማሳደግ አንዲረዳ በጋዜጣ ላይ ይወጣል። አባክዎ ፍላጎትን ያስታውቁ።</p> <p>አልፈልግም (አባክዎ ያክቡ) ለዚህ ጉዳይ የልጅ ፎቶግራፍ አንድተቶሙ ፈቃድ አሰጧል።</p>	
<p>እንደ ወላጅ ወይም አሳዳጊ ስልጅ ከላይ በተጠቀሰው ተሳተፎ እንዲያደርግ/እንድታደርግ ፈቃድ ሰጥቻለሁ።</p> <p>የወላጅ/አሳዳጊ ስም _____ (ስም መጻፍ)</p> <p>የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ _____ (ፊርማ)</p>	