HWDSB Student Registration and Information

Form (English to Farsi Translation)

فرم ثبتنام و اطلاعات دانش آموزی اِچدبلیودی اِسبی (ترجمه از انگلیسی به فارسی)

انگلیسی و ترجمهٔ English and Translation

Welcome to Hamilton-Wentworth District School Board [HWDSB]. To register, the legal parent or guardian (or the student if 16-17 years old and self-supporting or 18+ years old) is required to provide information to the school by completing this form. Please ensure that you complete all sections and provide the school with all of the original documentation required.

به شورای مدرسه ی منطقه ی همیلتون-ونتورث [اِچدبلیودی اسبی] خوش آمدید. ولی یا سرپرست قانونی (یا دانش آموز در صورتی که 16 تا 17 سال سن داشته و از نظر مالی مستقل باشد یا 18 سال و بیشتر سن داشته باشد) برای ثبت نام باید با تکمیل این فرم، اطلاعات را به مدرسه ارائه کند. لطفاً از تکمیل همه ی بخش ها و ارائه ی مدارک اصلی مورد نیاز به مدرسه اطمینان حاصل کنید.

Notice of Collection and Use of Personal Information

Information on this form is collected under the legal authority of the Education Act and in accordance with the Municipal Freedom of Information and Protection of Privacy Act [MFIPPA]. It will be used to establish the Ontario Student Record [OSR], and for student and education related purposes such as registration, administration, communication, data reporting, contacting student's previous school, and Student Transportation Services. Student information such as name, date of birth, and contact information is released to the Regional Health Units in accordance with the Health Protection and Promotions Act and the Immunization of School Pupils Act. Student information is used by the Ontario Ministry of Education and by EQAO [Education Quality and Accountability Office] for education related purposes. Questions or concerns should be directed to the school principal.

تذكر برای جمع آوری و استفاده از اطلاعات شخصی

اطلاعات درج شده در این فرم بر اساس اختیار قانونی مصوبه ی تحصیلی و مطابق با مصوبه ی آزادی شهری اطلاعات و حفاظت از حریم خصوصی [MFIPPA] جمع آوری می شود. از این اطلاعات جهت تهیه ی سابقه ی دانش آموز در آنتاریو [OSR] و برای اهداف دانش آموزی و تحصیلی مانند ثبت نام، امور اداری، ارتباطات، گزارش اطلاعات، تماس با مدرسه ی قبلی دانش آموز و خدمات حمل و نقل دانش آموزان استفاده می شود. اطلاعات دانش آموزی مانند نام، تاریخ تولد و اطلاعات تماس مطابق با مصوبه ی حفاظت و ارتقاء سلامتی و مصوبه ی ایمنسازی دانش آموزان مدارس به واحدهای سلامت منطقه ای ارائه خواهد شد. اطلاعات دانش آموزی

برای اهداف مرتبط با آموزش، توسط وزارت آموزش آنتاریو و EQAO [اداره ی کیفیت و پاسخگویی تحصیلی] مورد استفاده قرار می گیرد. سؤالات یا نگرانی ها باید با مدیر مدرسه مطرح شوند.
LEGAL FULL NAME of STUDENT TO BE REGISTERED: نام کامل قانونی دانش آموزی که باید ثبت نام شود: LAST: نام خانوادگی: :FIRST: نام میانی: MIDDLE:
خلاصهی ثبت نام دانش آموز STUDENT ENROLMENT SUMMARY
PREFERRED NAME (if different from above) نام ترجیحی (چنانچه با نام ذکر شده در بالا فرق می کند)
GENDER: جنسیت: F-female مؤنث M–male مذکر N-Prefer not to disclose ترجیح می دهم پاسخ ندهم S-Not specified above: در بالا قید نشده است
MAIN PHONE # (the number the school will call first) شماره تلفن اصلی (شماره ای که مدرسه اول با آن تماس خواهد گرفت)
Did the student attend a school in HWDSB in the past? آیا دانش آموز قبلاً در اِچدبلیودی اِس بی به مدر سه رفته است؟ خیر No بله Yes
Is the student currently expelled from previous school? آیا دانش آموز در حال حاضر از مدرسه ی قبلی اخراج شده است؟ خیر No بله Yes
BIRTH DATE – MM/DD/YYYY تولد - سال/روز/ماه
Student is self-supporting minor (age 16-17) or aged 18+? آیا دانش آموز، صغیر مستقل (16 تا 17 ساله) است یا 18 سال و بیشتر سن دارد؟

Yes خیر No بله No
PREVIOUS SCHOOL DETAILS (School and Board Names, Location, Phone Number) جزئیات مدرسه ی قبلی (اسم مدرسه و شورا، نشانی، شماره تلفن)
Does the student require religious accommodation? آیا دانش آموز به ملاحظات مذهبی نیاز دارد؟ Yes خیر No بله Yes
Does the student have an IEP (Individual Education Plan)? آیا دانش آموز IEP (برنامه ی تحصیلی فردی) دارد؟ کیر No بله Yes
Does the student have a serious medical condition? آیا دانش آموز مشکل وخیم سلامتی دارد؟ Yes خیر No بله Yes
STUDENT STATUS: وضعیت دانش آموز Canadian Citizen شهروند کانادایی Permanent Resident مقیم دائم Refugee پناهنده Refugee Visa (fee paying) (ویزا (مدرسه خصوصی) (other Visa (non-fee paying) فقط یادگیری الکترونیکی E-Learning Only سایر (ذکر کنید): (خکر کنید): Other (specify):
LANGUAGE OF INSTRUCTION AT PREVIOUS SCHOOL زبان مورد استفاده برای تدریس در مدرسه ی قبلی
NAMES AND GRADES OF SIBLINGS IN THIS BOARD LIVING AT THE SAME ADDRESS اسامی و مقاطع تحصیلی خواهرها و برادرهایی که در یک نشانی زندگی می کنند و در این شورا هستند
PREVIOUS COUNTRY/PROVINCE OF RESIDENCE (if outside ON) کشور/استان قبلی محل سکونت (چنانچه خارج از آنتاریو بوده است)

نشانی ADDRESS
Apt/Unit آپارتمان/واحد
بلاک خانه یا شماره ی خیابان House or Street Number
نام خیابان Street Name
شهر City/Town
Postal Code کد پستی
Mailing address (if different from above) نشانی پستی (چنانچه با نشانی ذکر شده در بالا فرق می کند)
چنانچه دانش آموز موارد زیر را دارد با √ علامت بزنید: :Check V if the student has طرح مداخله امن؟ ?Safe Intervention Plan طرح پشتیبانی از رفتار؟ ?Behaviour Support Plan
If applicable: When did the student enter grade 9? (MM/DD/YYYY) در صورتی که شامل حال می شود: در چه تاریخی دانش آموز وارد پایه ی تحصیلی 9 شد؟ سال/روز/ماه
Has the student passed the Ontario Literacy Test (Grade 10) آیا دانش آموز در آزمون تعیین سطح سواد آنتاریو (پایه ی 10) قبول شده است؟ Yes بله No بله Not applicable شامل حال نمی شود
Not applicable 1948 644 644
How many hours of Community Service has the student completed (High School only)? دانش آموز چند ساعت را در برنامه ی خدمات اجتماعی کامل کرده است (فقط برای دبیرستان)؟
[OFFICE USE] X-Boundary (student lives out of boundary) (please leave blank) [استفاده اداری] خارج از حوزه (دانش آموز خارج از حوزه زندگی می کند)
Race (Optional): :(اختیاری):
PARENTS/GUARDIANS and CUSTODY INFORMATION اطلاعات مربوط به والدین/سرپرست ها و حضانت CONTACT #1 1 مخاطب 1
CONTROL II I TOTAL

CUSTODY ARRANGEMENTS: (if a court order is in place limiting access to the student, please produce document for copying at the school) قرارهای مربوط به حضانت: (چنانچه طبق دستور دادگاه برای دسترسی به دانش آموز محدودیت وجود دارد، لطفاً مدارک را برای کپی کردن در مدرسه ارائه دهید) Both Parents Together هر دو ولی با هم Both Parents Together مشترک Joint مشترک Sole (one parent) به تنهایی (یک ولی) (cone parent) کراون وارد Trown Ward کراون وارد Crown Ward برورشگاه (CAS) پرورشگاه (CAS) Other سایر
If student is in the care of Children's Aid, please provide agency name, caseworker name and contact information as well as a letter of confirmation from CAS چنانچه دانش آموز تحت پوشش سازمان رفاه کودکان است، لطفاً نام آژانس، نام مددکار، اطلاعات تماس و نامه ی تأبیدیه از CAS را ارائه دهید.
1. NAME OF LEGAL PARENT / GUARDIAN . 1
RELATIONSHIP TO STUDENT: نسبت با دانش آموز
با دانش آموز زندگی می کند: :LIVES WITH STUDENT نه ۷۵۰ بله Yes
Is there a court order in place to prevent this parent/guardian from accessing the student? آیا حکمی از طرف دادگاه صادر شده تا از دسترسی این ولی/سرپرست به دانش آموز جلوگیری کند؟ خیر No بله Yes
E-MAIL ADDRES (optional) (SafeArrival will email about student absences): آدرس ایمیل (اختیاری) (SafeArrival درباره ی غیبت های دانش آموز ایمیل ارسال خواهد کرد):
تمام شماره تلفن های مربوطه (ALL RELEVANT PHONE NUMBER(S) تلفن همراه/محل کار/منزل را مشخص کنید Specifiy cell/work/home (SafeArrival calls cell and home about student absences)

	(SafeArrival درباره ی غیبت های دانش آموز با تلفن همراه و منزل تماس می گیرد)
	زبانی که عمدتاً در منزل صحبت می شود: :LANGUAGE MOSTLY SPOKEN AT HOME
	If this is a blended family household, please provide the name of step- parent/caregiver. Please also provide relevant phone numbers if applicable. Doe this parent/caregiver have your permission to: چنانچه این خانواری متشکل از اعضای ناتنی است، لطفاً نام ولی/پرستار ناتنی را ارائه کنید. لطفاً همچنین در صورت وجود، شماره تلفن های مربوطه را ارائه دهید. آیا این ولی/پرستار از طرف ا اجازه دارد تا: Pick up the student from school? Clim آموز را از مدرسه بر دارد؟ ? Receive information about the student from school? از مدرسه درباره ی دانش آموز اطلاعات بگیرد؟
	NTS/GUARDIANS and CUSTODY INFORMATION دعات مربوط به والدین/سرپرست ها و حضانت ACT #2 2
2.	2. نام ولی / سرپرست قانونی NAME OF LEGAL PARENT / GUARDIAN
	RELATIONSHIP TO STUDENT: نسبت با دانش آموز :
	LIVES WITH STUDENT: با دانش آموز زندگی می کند: خیر No بله Yes
	Is there a court order in place to prevent this parent/guardian from accessing the student? حکمی از طرف دادگاه صادر شده تا از دسترسی این ولی/سرپرست به دانش آموز جلوگیری کند؟ جلوگیری کند؟ کند؟ کند؟ کند No بله Yes
:	E-MAIL ADDRES (optional) (SafeArrival will email about student absences): آدرس ایمیل (اختیاری) (SafeArrival درباره ی غیبت های دانش آموز ایمیل ارسال خواهد کرد)

تمام شماره تلفن های مربوطه (ALL RELEVANT PHONE NUMBER(S) تلفن همراه/محل کار/منزل را مشخص کنید Specifiy cell/work/home
(SafeArrival calls cell and home about student absences) درباره ی غیبت های دانش آموز با تلفن همراه و منزل تماس می گیرد)
زبانی که عمدتاً در منزل صحبت می شود: :LANGUAGE MOSTLY SPOKEN AT HOME
If this is a blended family household, please provide the name of step- parent/caregiver. Please also provide relevant phone numbers if applicable. Does this parent/caregiver have your permission to: چنانچه این خانواری متشکل از اعضای ناتنی است، لطفاً نام ولی/پرستار ناتنی را ارائه کنید. لطفاً همچنین در صورت وجود، شماره تلفن های مربوطه را ارائه دهید. آیا این ولی/پرستار از طرف شما
دانش آموز را از مدرسه بر دارد؟ ?Pick up the student from school Receive information about the student from school از مدرسه درباره ی دانش آموز اطلاعات بگیرد؟
Paper correspondence gets sent home with students or to the home address of the student. If parents live in two different households, do you want the school to also send paper correspondence to the second household? مکاتبات کاغذی به همراه دانش آموز به منزل فرستاده می شوند یا به آدرس منزل ارسال می گردند. اگر والدین در دو خانوار متفاوت زندگی می کنند، آیا می خواهید که مدرسه مکاتبات کاغذی را به خانوار دوم نیز ارسال کند؟
CITIZENSHIP original Citizenship and Immigration documents must be produced if student is new to Canada شهروندی چنانچه دانش آموز اخیراً به کانادا آمده است، مدارک اصلی مربوط به شهروندی و مهاجرت باید ارائه شوند
COUNTRY OF CITIZENSHIP کشور ی که دانش آموز شهروند آن است
COUNTRY/PROVINCE OF BIRTH کشور /استان محل تولد
FIRST LANGUAGE SPOKEN زبان اول

تاريخ ورود به كانادا DATE OF ENTRY TO CANADA ماه MM سال ۲۲۲۲۲ تاریخ ورود به آنتاریو DATE OF ENTRY TO ONTARIO سال YYYY روز DD ماه MM Would you like an interpreter to phone you to help you when communicating with the school? آیا مایل هستید که یک مترجم همز مان برای کمک به شما در مکاتبه با مدرسه به طور تلفنی تماس بگیرد؟ خير No بله Yes اطلاعات پزشکی MEDICAL INFORMATION Does the student have a condition that can lead to anaphylactic shock? آیا دانش آموز بیماریای دارد که می تواند باعث شوک آنافیلاکسی بشود؟ خير No بله Yes If yes, please provide medical information/documentation: اگر یاسخ مثبت است لطفاً اطلاعات/مدارک بزشکی را ارائه کنید: نوع بیماری چیست؟ ?What is the condition آیا دانش آموز خودتزریق کنندهی اِیینفرین همراه دارد؟ ?Does the student carry an Epi-Pen خير No بله Yes

آیا دانش آموز آسم دارد؟ ?Does the student have asthma نیا دانش آموز آسم دارد؟ **کیر ۸۵ بله Yes**

صرع؟ ?Epilepsy **خبر ۸۵ بله Yes**

دیابت؟ ?Diabetes

خير No بله Yes

Is the student on medication that they bring to school?

آیا دانش آموز از دار و هایی استفاده می کند که با خود به مدر سه می آورد؟

خیر No بله Yes

Does the student have a life-threatening medical condition(s)?

آیا دانش آموز مبتلا به بیماریای است که زندگی اش را به خطر می اندازد؟

خير No بله Yes

If yes to any of these, please provide details and documentation if applicable:

اگر پاسخ تان به هر كدام از اين پرسش ها مثبت است، لطفاً در صورت وجود، جزئيات و مدارك را ارائه دهيد:

Does the student have non-life-threatening health conditions and/or allergies that the school should be aware of?

آیا دانش آموز مبتلا به بیماری ها و /یا آلرژی هایی است که خطر جانی ندارند اما مدرسه باید از آن ها باخبر باشد؟ کعیر Yes کمیر No بله Yes

جنانچه پاسخ مثبت است، لطفاً جزئيات را ارائه كنيد: :If yes, please provide details

If you deem necessary for the school to have more information on file in the event of an emergency, please provide the following (this information is optional):

اگر لازم می دانید که مدرسه در صورت وقوع حادثه ای اورژ آنسی، اطلاعات بیشتری در اختیار داشته باشد، لطفاً موارد زیر را ارائه دهید (این اطلاعات اختیاری هستند):

نام و اطلاعات تماس پزشک: :Doctor's name and contact info شماره ی کارت سلامت دانش آموز: :Student Health Card Number

ALTERNATE and EMERGENCY CONTACTS – who the school will call when they cannot reach a parent/guardian. List in order of priority.

مخاطبین ثانویه و اضطراری – کسانی که مدرسه در صورت عدم موفقیت در تماس با ولی اسر پرست، با آن ها تماس می گیرد. به ترتیب اولویت بنویسید.

نام NAME

نسبت RELATIONSHIP

زبان مورد تكلم LANGUAGE SPOKEN

شماره تلفن(ها) – تلفن همر اه/منز ل/محل کار را مشخص کنید PHONE(S) specify cell/home/work

می تواند دانش آموز را از مدرسه تحویل بگیرد؟ ?Can pick up student yes به yes

I have obtained the consent of the person(s) listed above to be named as alternate/emergency contacts:

اطلاعات حمل و نقل دانش آموز STUDENT TRANSPORTATION INFORMATION

Walks پیاده می رود s driven او را با ماشین می برند Drives خودش رانندگی می کند City bus از اتوبوس شهری استفاده می کند School bus (if eligible) از سرویس مدرسه استفاده می کند

BEFORE and AFTER SCHOOL ARRANGEMENTS (if applicable)

تداركات قبل و بعد از مدرسه (در صورت وجود)

Before/After School Program برنامه ی قبل/بعد از مدرسه مهدکودک در محل Daycare on-site مهدکودک خارج از محل مهدکودک خارج از محل

FIRST NATION, MÉTIS AND INUIT VOLUNTARY SELF-IDENTIFICATION (OPTIONAL) خودشناسایی داوطلبانه (اختیاری) در خصوص اقوام اولیه، مِیتی و اینوئیت

Parents/guardians and students who are 18 years and older have the right to voluntarily and confidentially self-identify their Aboriginal ancestry. This information is used to develop and enhance programs and to improve educational outcomes. If the student is considered to be of Aboriginal ancestry and you wish to identify this, please check the appropriate box:

والدین/سرپرستان و دانش آموزانی که 18 سال و بیشتر سن دارند، محق هستند که به طور داوطلبانه و محرمانه تبار بومی خود را درج کنند. از این اطلاعات برای تهیه و توسعه ی برنامه ها و بهبود نتایج آموزشی استفاده می شود. اگر دانش آموز دارای تبار بومی است و شما مایل هستید این را مشخص کنید، لطفاً مورد مرتبط را علامت بزنید:

PERMISSION ACKNOWLEDGEMENTS AND RELEASE OF INFORMATION I verify that the information provided on this form is true and correct. I understand that it is my responsibility to inform the school immediately of any changes to the information contained on this form.

اجازه، تصدیق و انتشار اطلاعات. من تأیید می کنم که اطلاعات ارائه شده در این فرم واقعی و صحیح هستند. متوجه هستم که این وظیفه ی من می باشد تا در صورت هرگونه تغییر در اطلاعات ذکر شده در این فرم، فوراً به مدرسه اطلاع بدهم. SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN or STUDENT 18+ (or Self-Supporting Minor age 16-17 yrs):

امضای ولی/سرپرست یا دانش آموز 18 ساله و بزرگتر (یا صغیر مستقل 16 تا 17 ساله):

تاريخ: :DATE