# **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 ترجمه 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 [اچدبلیودی 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] and the Personal Health Information Protection Act (PHIPA). 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. To learn more about how HWDSB handles personal information, see the Parent/Guardian Letter on Personal Information on your child's school website. 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.

ی	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 منطقهای 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.
L/ FI	EGAL FULL NAME of STUDENT TO BE REGISTERED:  نام کامل قانونی دانش آموزی که باید ثبت نام شود:  AST: غانوادگی: :AST:  نام: :BRST:  نام: :IRST:  نام میانی: :AIDDLE:
s	خلاصهی ثبت نام دانش آموز TUDENT ENROLMENT SUMMARY
P	نام ترجیحی (چنانچه با نام ذکر شده در بالا فرق می کند) (REFERRED NAME (if different from above
F- N	جنسيت: :ENDER: مؤنث female مذكر A–male مذكر I-Prefer not to disclose در بالا قيد نشده است :Not specified above
N	AAIN PHONE # (the number the school will call first) شماره تلفن اصلی (شماره ای که مدرسه اول با آن تماس خواهد گرفت)
D	vid the student attend a school in HWDSB in the past? آیا دانش آموز قبلاً در اِچدبلیودیاِسبی به مدرسه رفته است؟ خیر No بله Yes
Is	s the student currently expelled from previous school? آیا دانش آموز در حال حاضر از مدرسه ی قبلی اخراج شده است؟ <b>خیر No بله Yes</b>
В	تاریخ تولد - سال/روز/ماه IRTH DATE – MM/DD/YYYY

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 غیر No بله ۲۰
PREVIOUS SCHOOL DETAILS (School and Board Names, Location, Phone Number) جزئیات مدرسه ی قبلی (اسم مدرسه و شور ۱، نشانی، شماره تلفن)
Does the student require religious accommodation? آیا دانش آموز به ملاحظات مذهبی نیاز دارد؟ <b>Yes خیر No بله Yes</b>
Does the student have an IEP (Individual Education Plan)? آیا دانش آموز IEP (برنامه ی تحصیلی فردی) دارد؟  Yes خیر No بله Yes
Does the student have a serious medical condition? آیا دانش آموز مشکل وخیم سلامتی دارد؟  Yes میر No بله ۲۹۶
STUDENT STATUS: وضعیت دانش آموز:  Canadian Citizen شهروند کانادایی Permanent Resident مقیم دائم  Refugee ویزا (مدرسه خصوصی)  Visa (fee paying) (ویزا (مدرسه خصوصی)  Other Visa (non-fee paying))  فقط یادگیری الکترونیکی E-Learning Only  سایر (ذکر کنید): (نکر 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 خار ج از آنتاریو بوده است)

ADDRESS نشانی	
Apt/Unit آپارتمان/واحد	
الماره ی خیابان House or Street Number	
Street Name نام خیابان	
City/Town شهر	
Postal Code کد پستی	
Mailing address (if different from above) ستی (چنانچه با نشانی ذکر شده در بالا فرق می کند)	نشانی پس
جنانچه 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) پتی که شامل حال می شود: در چه تاریخی دانش آموز وارد پایه ی تحصیلی 9 شد؟ سال/روز/ماه	در صور
Has the student passed the Ontario Literacy Test (Grade 10) آموز در آزمون تعیین سطح سواد آنتاریو (پایه ی 10) قبول شده است؟  Yes خیر No بله Not applicable شامل حال نمی شود	آیا دانش
How many hours of Community Service has the student completed (High School or وز 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) اداری] خارج از حوزه (دانش آموز خارج از حوزه زندگی می کند) (لطفاً چیزی ننویسید)	[استفاده ا
Race (Optional): :(اختیاری):	
PARENTS/GUARDIANS and CUSTODY INFORMATION	

#### مخاطب 1 CONTACT #1

CUSTODY ARRANGEMENTS: (if a court order is in place limiting access to the student, please produce document for copying at the school. If school staff are required to enforce a custody or restraining order, a copy MUST be submitted to the school. Please note, if any changes are made to the agreement or order, the custodial parent or guardian is responsible for providing the school with any updated documentation.)

قرارهای مربوط به حضانت: (چنانچه طبق دستور دادگاه برای دسترسی به دانش آموز محدودیت وجود دارد، لطفاً مدارک را برای کیی کردن در مدرسه ارائه دهید)

Both Parents Together هر دو ولی با هم Joint مشترک Sole (one parent) (یک ولی) کراون وارد Crown Ward کراون وارد Foster Care (CAS) پرورشگاه (CAS)

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 CAS را ارائه دهید.

1. NAME OF LEGAL PARENT / GUARDIAN . 1. نام ولى / سرپرست قانونى 1

نسبت با دانش آموز: :RELATIONSHIP TO STUDENT

با دانش آموز زندگی می کند: :LIVES WITH STUDENT نه No 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

	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؟
	LIVES WITH STUDENT: با دانش آموز زندگی می کند: Yes خیر No بله
	RELATIONSHIP TO STUDENT: نسبت با دانش آموز :
2.	2. نام ولی / سرپرست قانونی NAME OF LEGAL PARENT / GUARDIAN
	NTS/GUARDIANS and CUSTODY INFORMATION اطلاعات مربوط به والدین/سرپرست ها و حضانت مخاطب ACT #2  2
	Receive information about the student from school?  از مدرسه درباره ی دانش آموز اطلاعات بگیرد؟
	همچنین در صورت وجود، شماره تلفن های مربوطه را ارائه دهید. آیا این ولی اپرستار از طرف اجازه دارد تا:  اجازه دارد تا:  دانش آموز را از مدرسه بر دارد؟ ?Pick up the student from school
į	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: جنانچه این خانواری متشکل از اعضای ناتنی است، لطفاً نام ولی/پرستار ناتنی را ارائه کنید. لطف
	زبانی که عمدتاً در منزل صحبت می شود: :LANGUAGE MOSTLY SPOKEN AT HOME
	تمام شماره تلفن های مربوطه (Specifiy cell/work/home تمام شماره تلفن همراه/محل کار/منزل را مشخص کنید (SafeArrival calls cell and home about student absences) درباره ی غیبت های دانش آموز با تلفن همراه و منزل تماس می گیرد)
:(	E-MAIL ADDRES (optional) (SafeArrival will email about student absences): آدرس ایمیل (اختیاری) (SafeArrival درباره ی غیبت های دانش آموز ایمیل ارسال خواهد کرد)

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)
LANGUAGE MOSTLY SPOKEN AT HOME: زبانی که عمدتاً در منزل صحبت می شود:
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 اجازه دارد تا:  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؟  ۲۹ کافلای کند؟
CITIZENSHIP original Citizenship and Immigration documents must be produced if student is new to Canada  منهروندی چنانچه دانش آموز اخیراً به کانادا آمده است، مدارک اصلی مربوط به شهروندی و مهاجرت باید ارائه شوند
COUNTRY OF CITIZENSHIP کشوری که دانش آموز شهروند آن است

COUNTRY/PROVINCE OF BIRTH کشور /استان محل نولد
FIRST LANGUAGE SPOKEN زبان اول
تاریخ ورود به کانادا DATE OF ENTRY TO CANADA تاریخ ورود به کانادا
تاریخ ورود به آنتاریو DATE OF ENTRY TO ONTARIO سال ۲۷۲۷ 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 همزمان برای کمک به شما در مکاتبه با مدرسه به طور تلفنی تماس بگیرد؟  Yes میل No بله عور الله الله الله الله الله الله الله الل
MEDICAL INFORMATION اطلاعات پزشکی Does the student have a condition that can lead to anaphylactic shock? آیا دانش آموز بیماریای دارد که می تواند باعث شوک آنافیلاکسی بشود؟  Yes خیر No بله If yes, please provide medical information/documentation: اگر پاسخ مثبت است لطفاً اطلاعات/مدارک پزشکی را ارائه کنید:
What is the condition? نوع بیماری چیست؟ Poes the student carry an Epi-Pen? آیا دانش آموز خودتزریق کنندهی اِپینفرین همراه دارد؟ <b>Yes</b> بله <b>No</b> بله
آیا دانش آموز آسم دارد؟ ?Does the student have asthma بله Yes خیر No بله
صرع؟ ?Epilepsy <b>خیر No بله Yes</b>
دیابت؟ ?Diabetes <b>Yes خیر No بله</b>

Is the student on medication that they bring to school?

آیا دانش آموز از داروهایی استفاده می کند که با خود به مدرسه می آورد؟

خير No بله Yes

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

آبا دانش آموز مبتلا به بیماری ای 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 کدام از این پرسش ها مثبت است، لطفاً در صورت وجود، جزئیات و مدارک را ارائه دهید:

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؟ خیر No بله Yes

جِنانچه 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 اورژانسی، 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/سرپرست، با آن ها تماس می گیرد. به ترتیب اولویت بنویسید.

نام NAME

نسبت RELATIONSHIP

زبان مورد تكلم LANGUAGE SPOKEN

شماره تلفن(ها) – تلفن همراه/منزل/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 می تواند دانش آموز را از مدرسه تحویل بگیرد

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

من اجازه ی فرد (افراد) ذکر شده در بالا را گرفته ام تا او (آنها) را به عنوان مخاطب ثانویه/اورژانسی ذکر کنم: Yes بله

## 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 (در صورتی که واجد شرایط باشد) School bus (if eligible)

### **BEFORE and AFTER SCHOOL ARRANGEMENTS** (if applicable)

تدارکات قبل و بعد از مدرسه (در صورت وجود)

برنامه ی قبل/بعد از مدرسه Daycare on-site مهدکودک در محل مهدکودک خارج از محل کارج 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:

First Nation (Status or Non-Status) (قوم اولیه (دار ای وضعیت یا فاقد وضعیت) Métis مِی مِی می می اینوئیت Inuit اینوئیت

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