



**ACCESSIBILITY:**

To request this file in large print, please email [aoda@wcdsb.ca](mailto:aoda@wcdsb.ca) or call (519) 578-3660.

**Cần giữ kín đáo- Xin viết chữ in**

Tên PHÁP LÝ:	Họ	Tên	Tên Đệm		
TÊN Tự Chọn:					
Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ		Ngày sinh	Năm	Tháng	Ngày
Trường cũ		Lớp cũ	Ngày cuối:		
Giao khu cũ:					
Tên anh chị em cùng học tại trường cũ :					

SCHOOL USE ONLY	Legal Name and Date of Birth verified by:	<input type="checkbox"/> Birth Certificate	<input type="checkbox"/> Birth Registration	<input type="checkbox"/> Passport	<input type="checkbox"/> Permanent Resident Card
		<input type="checkbox"/> Certificate of Canadian Citizenship	<input type="checkbox"/> Record of Landing (Temporary Document)		

Học sinh có đạo không?  Có  Không      Giáokhu: \_\_\_\_\_

Nếu **CÓ**, ngày rửa tội: 

Nam	Thang	Ngày

      Giáokhu rửa tội : \_\_\_\_\_

Xin đọc câu sau đây và đánh dấu vào ô nếu đồng ý:

Tôi đồng ý cho Giáo Phận Công Giáo địa phương biết 1 số chi tiết cá nhân để chuẩn bị cho lễ ban Bí Tích:.

Học sinh có cần EPIPEN?  Có  Không       Nộp Giấy Chích Ngừa cho Ban Sức Khỏe Cộng Đồng vùng Waterloo

EPIPEN được:  HS Đeo     Để ở Văn Phòng

HS có trong tình trạng bệnh nặng hay hiểm nghèo không?  Có  Không

SỨC KHỎE cần BẢO ĐỘNG hoặc KHUYẾT TẬT Những Ghi Chú hay Đặc Điểm (thí dụ, triệu chứng, độ nặng nhẹ, lý do)


HS sanh tại Canada?  Có  Không      **NẾU CÓ**, tỉnh bang nào ở Canada? \_\_\_\_\_

**NẾU KHÔNG**, tại Nước 

--

 Ngày đến Canada: 

Nam	Thang	Ngày

Ngày đến Tỉnh Bang: 

Nam	Thang	Ngày

Thân trạng tại Canada:  Quốc tịch Canada     Tị nạn     Thường Trú Nhân

Chiếu Khán/Visa Học Sinh     Visa khác      **NẾU là VISA**, Ngày Hết Hạn: 

Nam	Thang	Ngày

Vào Canada như Tị Nạn:

Vừa sống qua nước nào: \_\_\_\_\_  Quốc tịch: \_\_\_\_\_

Ngôn Ngữ **THỨ NHẤT** của HS: \_\_\_\_\_  Nói ở Nhà       Ngôn Ngữ Chính ở Nhà

Ngôn Ngữ khác \_\_\_\_\_  Nói ở Nhà       Ngôn Ngữ Chính ở Nhà

HS THỎ DÂN TỰ Ý XÁC ĐỊNH LÀ:  
Người  First Nation (Status, Non-Status)     Métis     Inuit (chọn 1)

SCHOOL USE ONLY	Status in Canada verified by:	<input type="checkbox"/> Birth Certificate	<input type="checkbox"/> Certificate of Registration of Birth Abroad	<input type="checkbox"/> Permanent Resident Card
		<input type="checkbox"/> Certificate of Canadian Citizenship	<input type="checkbox"/> Refugee-Consideration	<input type="checkbox"/> Passport
		<input type="checkbox"/> Record of Landing (Temporary Document)	<input type="checkbox"/> Other _____	



Địa Chỉ Nhà của HS: \_\_\_\_\_

Số & Đường \_\_\_\_\_

Apt/Unit \_\_\_\_\_

Thanh Pho \_\_\_\_\_

Buu Chinh \_\_\_\_\_

Điện Thoại Nhà#: \_\_\_\_\_

Có Tên trong Sổ ĐT?  Có  Không

HS có cần chuyên chở bằng bus?  Có  Không

Địa Chỉ Đưa Đi: (nếu khác với nhà) \_\_\_\_\_

Địa Chỉ Đón Về: (nếu khác với nhà) \_\_\_\_\_

**LIÊN LẠC:** Tên của 1 phụ huynh hay người giám hộ PHẢI đưa lên danh sách, người mà nhà trường cần liên lạc với khi khẩn cấp. Tên khác thì tùy chọn. Xin ghi rõ người cần liên lạc theo thứ tự

Phụ huynh / người Giám hộ	Họ _____	Tên _____	<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ
---------------------------	----------	-----------	---

Chọn **một:** Người  Số 1  Số 2  Số 3 Quan Hệ với HS: \_\_\_\_\_ Công Giáo?  Có  Không

Phone: Nhà # \_\_\_\_\_ Chỗ Làm # \_\_\_\_\_ Ext: \_\_\_\_\_ Cell # \_\_\_\_\_

Địa Chỉ (nếu khác với nhà): \_\_\_\_\_

Số & Đường \_\_\_\_\_

Apt/Unit \_\_\_\_\_

Thanh Pho \_\_\_\_\_

Buu Chinh \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

**Đánh dấu TẤT CẢ các chi tiết nào phù hợp:**

Giám Hộ  Chăm Sóc  Người nhận phiếu điểm  Người nhận thư  Sống Cùng HS  Cùng ngôn ngữ dùng ở Trường

Phụ huynh /Giám hộ/người khác	Họ _____	Tên _____	<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ
-------------------------------	----------	-----------	---

Chọn **một:** Người  Số 1  Số 2  Số 3 Quan Hệ với HS: \_\_\_\_\_ Công Giáo?  Có  Không

Phone: Nhà # \_\_\_\_\_ Chỗ Làm # \_\_\_\_\_ Ext: \_\_\_\_\_ Cell # \_\_\_\_\_

Địa Chỉ (nếu khác với nhà): \_\_\_\_\_

Số & Đường \_\_\_\_\_

Apt/Unit \_\_\_\_\_

Thanh Pho \_\_\_\_\_

Buu Chinh \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

**Đánh dấu TẤT CẢ các chi tiết nào phù hợp:**

Giám Hộ  Chăm Sóc  Người nhận phiếu điểm  Người nhận thư  Sống Cùng HS  Cùng ngôn ngữ dùng ở Trường

Liên Lạc khác khi Khẩn Cấp:	Họ _____	Tên _____	<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ
-----------------------------	----------	-----------	---

Chọn **một:** Người  Số 1  Số 2  Số 3 Quan Hệ với HS: \_\_\_\_\_ Công Giáo?  Có  Không

Phone: Nhà # \_\_\_\_\_ Chỗ Làm# \_\_\_\_\_ Ext: \_\_\_\_\_ Cell # \_\_\_\_\_

**Đánh dấu TẤT CẢ các chi tiết nào phù hợp:**

Giám Hộ  Chăm Sóc  Người nhận phiếu điểm  Người nhận thư  Sống Cùng HS  Cùng ngôn ngữ dùng ở Trường

**Đồng ý của Phụ huynh**

Trong trường hợp khẩn cấp và/hoặc là thuộc 1 phần trong *Chương Trình Đến Đi An Toàn*, tôi đồng ý cho trường liên lạc với những người có tên và số điện thoại nêu trên. Tôi cũng xác định là những tin tức viết trên mẫu đơn này là thật và đúng Tôi hiểu trách nhiệm của tôi là phải lập tức cho nhà trường biết bất cứ sự thay đổi nào về những tin tức nêu trên.

Ngày: \_\_\_\_\_ Chữ ký Phụ Huynh/Giám Hộ: \_\_\_\_\_

**Khước Từ :**

Những tin tức cá nhân trong mẫu đơn này được thu thập theo đúng với *Bộ Luật Giáo Dục s265 và 266* và phù hợp với *Bộ Luật Thành Phố về Bảo Vệ sự Riêng Tư và Tự Do Truyền Thông*. Tin tức sẽ được dùng để thông tin, lên kế hoạch giảng dạy và làm học bạ cho HS (OSR). Một số tin tức có thể được cung cấp hạn chế ra ngoài Bộ với mục đích đã được vạch ra trong Chính Sách và Thủ Tục Hành Chánh APC023 của Bộ, tìm thấy trên mạng của Bộ. Xin lưu ý là bất cứ địa chỉ email nào đã cho đều có thể được dùng để truyền đạt những thông tin có thể mang tính thương mại. Mọi câu hỏi về việc thu thập, xử dụng, hay tiết lộ những tin tức này đều có thể đưa lên Hiệu trưởng.

Đơn được điền bởi: **Phụ Huynh/Giám Hộ**

Sử dụng: **Bản chụp: Văn Phòng (lưu: từ bây giờ + 1 năm)**