



د البوکرک (Albuquerque) دولتي ښوونځي
د گډون لپاره عمومي اجازه

د زده کوونکي نوم: _____

د ښوونځي نوم: _____

د فورمې لارښوونې: دا فورمه باید په بشپړه توګه ډکه شي او مخکې له دې چې زده کوونکي ته اجازه ورکړل شي چې تمرین وکړي، سیالي وکړي، اجراء وکړي، او/یا په غیر نصابي یا کډو نصابي فعالیتونو کې برخه واخلي باید د اړونده فعالیتونو مشر (تمویلونکي) ته بېرته وسپارل شي.

د گډون اجازه: د (د زده کوونکي نوم) والدین، چې په (ښوونځي نوم) کې گډون کوي، چې د دې پاڼې په پای کې د لاسلیک په واسطه یې خپل رضایت ښودلی دی، د اړونده زده کوونکي لپاره په لاندې ذکر شویو فعالیتونو کې د گډون اجازه ورکوي.

د فعالیت د معلوماتو لنډیز: _____

• د فعالیت نېټه: _____

• لېږدول کېږي په وسیله بس شخصي موټر نور _____

• په اټکلي ډول د روانېدو او راستنیدو وختونه: _____

خانګر ټیاوې د البوکرک (Albuquerque) د دولتي ښوونځیو د زده کوونکو د کړو وړو د لارښود کتاب او په خانګرې توګه د کړو وړو اړوند د خپل ښوونځي د قانون تر سیوري لاندې عملي کړي.

د لاندې لاسلیک په واسطه، د زده کوونکي والدین/سرپرست په دې توګه د بېرني درملنې او/یا روغتون ته د بېرني لېږد یا هغه څه چې د روغتیايي کاري ډلې له لوري اړین ګڼل کېږي اجازه ورکوي. که ستاسو ماشوم خانګرې روغتیايي اړتیاوې ولري یا په منظمه توګه درمل کاروي نو تاسو باید د دې فورمې شاتنې برخه هم بشپړه کړئ. د اجازې ورکولو د دغې فورمې یوه کاپي به د اړونده فعالیت تمویلونکي ته هم ورکول کېږي.

هغه زده کوونکي چې د ساحوي سفر په اوږدو کې د ډاکټر له لوري تجویز شویو درملو ته اړتیا ولري باید لا د مخه د اړونده فعالیت له تمویلونکي سره یې په اړه مشوره وشي. د ډاکټر له لوري د درملو تجویز یا د نسخې یوه کاپي باید د ښوونځي د نرس په دفتر کې هم ثبت شوي وي. د زده کوونکو د درملو د لېږد لپاره کېدای شي خانګرو ترتیباتو ته اړتیا پېښه شي.

والدین/سرپرست په دې پوهیږي چې اړونده فعالیتونه او/یا لارښوونې یو څه خطر لري او دا چې د ښوونځي ناحیه د دې خطر د پوهیدو خونديتوب تضمین نه شي کولی، نو په دې توګه والدین/سرپرست زده کوونکي ته د گډون اجازه ورکوي. د یوې پېښې په صورت کې که زده کوونکي بېرني پاملرنې ته اړتیا ولري، په اړه به یې ټولې هڅې وشي چې د عملي کېدو په صورت کې یې د ماشوم والدینو/سرپرست ته خبر ورکړل شي.

د زده کوونکو او کارکوونکو څخه تمه کېږي چې د درناوي، تابعیت، پاملرنې، اعتبار، عدل او د مسولیت د احساس خانګر ټیاوې له ځانه ښکاره کړي. دا د "اخلاقو د شورا" شپږ مهم اصول دي. ټول هغه زده کوونکي چې په غیر نصابي فعالیتونو یا ساحوي سفرونو کې برخه اخلي ورڅخه تمه کېږي چې یادې خانګر ټیاوې د ښوونځي دننه او له ښوونځي څخه د باندې په دواړو حالاتو کې عملي کړي. په غیر نصابي فعالیتونو کې برخه اخیستل یو امتیاز دی چې زده کوونکو ته ورکول کېږي او د دوی له لوري په ښه توګه اخیستل کېږي. هغه زده کوونکي چې په یادو فعالیتونو کې برخه اخلي د خپل ښوونځي او ټولني د استازو په توګه رول لوبوي او ورڅخه تمه کېږي چې هر وخت د اخلاقو دغه لوړ معیارونه وساتي. له زده کوونکو څخه تمه کېږي چې د ټولو معیارونو سره سم یادې

د بېرني اړیکې معلومات - مهرباني وکړئ په ښه کیفیت سره یې چاپ کړئ.

د بېرني اړیکې اړوند نور معلومات:

نوم _____

له زده کوونکي سره یې اړیکه _____

د تلیفون شمېره _____

د زده کوونکي د اوسېدو پته _____

د والدینو د کور د تلیفون شمېره _____

د والدینو د کارځای د تلیفون شمېره _____

هغه درمل چې زده کوونکي یې کاروي: _____

د درملو یا خوړو اړوند پېژندل شوي حساسیتونه: _____

موږ له پورته بیانونو سره همغږي یو.

د زده کوونکي لاسلیک _____

د والدینو لاسلیک _____

د تمویلونکي لاسلیک _____

د لاسلیک نېټه _____



د ناروغو یا ټپي شویو زده کوونکو لپاره روغتیايي خدمات، یا هغه زده کوونکي چې په منظم ډول باید درمل وکاروي یا داسې روغتیايي ستونزې ولري چې کېدای شي درملني ته اړتیا ولري، په داسې حال کې چې د ښوونځي د تمویل شویو فعالیتونو یا ساحوي سفرونو کې گډون کوي.

د (زده کوونکي نوم) درنو والدینو/سرپرستانو،

د ناروغی یا ټپي کېدو په صورت کې، د روغتیايي خدماتو له وړاندې کولو څخه مخکې د رضایت ترلاسه کولو لپاره به له تاسو سره د اړیکې په موخه تر وده پورې ټولې هڅې ترسره شي. که چېرې و نه شو کولی چې له تاسو سره اړیکه ونیسو، نو د اړونده فعالیت تمویلونکی به ستاسو د ماشوم لپاره اړونده خدماتو ته د لیکل شوي مخکیني اجازه لیک پر اساس ستاسو په استازیتوب د ورته کړنې د ترسره کېدو لپاره رضایت ورکړي. اړونده اجازه د رضایت په لاندې فورمه کې شامله ده.

د البوکرک (Albuquerque) دولتي ښوونځي غواړي د زده کوونکو لپاره د روغتیايي خدماتو په ترلاسه کولو کې له ستونزو څخه مخنیوی وکړي څوک چې کېدای شي د ښوونځي له لوري د تمویل شویو فعالیتونو په اړوند کې ناروغ یا ټپي شي.

د ډاکټر یا روغتون ټاکنه به، که چېرې په اړه یې معلومات په لاس کې وي د کورنۍ د خوښۍ پر اساس ترسره کېږي. که چېرې د روغتون لپاره د کورنۍ خوښه شتون و نه لري، زده کوونکی به نږدې روغتون یا د موجوده شرایطو سره سم یوه روغتون ته ورل کېږي.

د هغه زده کوونکي د والدینو/سرپرست په توګه چې په یادو فعالیتونو کې برخه اخلي د ښوونځي له لوري د تمویل شویو فعالیتو لپاره مخکې له دې چې، په بیړني حالت کې ستاسو د ماشوم لپاره په روغتون کې د بستر کولو، روغتیايي پاملرنې، او جراحي خدمات ترسره شي، اړینه ده چې ستاسو رضایت له ځانه سره ولرو. **که چېرې اړونده رضایت نه ورکوي نو باید په اړه یې بدیل هدايات راکړئ.**

د روغتیايي خدماتو د اخیستو لپاره اجازه

ما، د (د زده کوونکي نوم) والدین/سرپرست په توګه، می پورته ټول معلومات لوستلي او په دې توګه می د ساحوي یا فعالیتونو اړوند سفر تمویلونکی ټاکلی دی ترڅو د بیړني روغتیايي حالت په صورت کې زما په استازیتوب اړین خدمات وړاندې کړي. نوموړی/نوموړې کولی شي په هغه ډول چې ورته اړتیا وي، په روغتون کې د بستر کېدو، روغتیايي پاملرنې، او جراحي ته اجازه ورکړي چې زما د ماشوم له لوري د ښوونځي په تمویل شویو فعالیتونو کې د برخه اخیستنې له امله د ناروغی یا ټپونو د رامنځته کېدو سبب کېږي. زه په دې توګه په روغتون کې د بستر کولو، روغتیايي پاملرنې، او جراحي د ترسره کولو اړوند د زده کوونکي مالي مسولیت پر غاړه اخلم.

1. د (اړونده حساسیتونو په گډون) ټولې هغه روغتیايي اندېښنې ذکر کړئ چې په اړه یې باید تمویلونکی او د اړونده خدماتو چمتوونکی معلومات ولري:

2. هغه تجویز شوي درمل، د کومو لپاره چې په ښوونځي کې د هغې د اخیستو لپاره د اجازې اړونده فورمه ډکه شوي ده، باید د ساحوي سفر یا غیر نصایبي یا د نصاب څخه په وړ هاکوا فعالیتونو کې د برخه اخیستنې پر مهال د زده کوونکي له لوري اخیستل کېږي یا ورکول شوي وي:

3. هغه تجویز شوي درمل، چې په ښوونځي کې یې د اخیستو لپاره د جواز اړونده فورمه ډکه شوي ده، باید په بیړني حالت کې د زده کوونکي له لوري اخیستل شي یا ورکړل شي:

د والدینو لاسلیک

د زده کوونکي لاسلیک

د لاسلیک نېټه

د لاسلیک نېټه

که چېرې محدودیت شتون ولري یا د روغتیايي خدماتو د اخیستو اجازه نه ورکول کېږي نو په اړه یې اړینې لارښوونې:

که چېرې ماشوم ته په ساحوي یا د فعالیت اړوند سفر کې برخه اخیستو ته اجازه ورکړل شي خو د روغتیايي خدماتو اخیستو ته اجازه نه ورکول کېږي، مهرباني وکړئ د لارښودو کړنلارو اړوند لیکل شوي بیانيه له دې فورمې سره ضمیمه کړئ ترڅو ماشوم ته مو د زیان رسېدو پر مهال ستاسو لارښوونې تعقیب شي.

دا فورمه باید د ټولو سفرونو په اړوند کې هر وخت د تمویلونکي په ملکیت کې وي.