

مدرسه فارسی
مکتب طریقت اویسی شاه مقصودی

**M.T.O. Shahmagsoudi ®
Farsi School**

ACADEMIC YEAR.....سال تحصیلی.....

Personal Details:

مشخصات:

Date of Birth:	تاریخ تولد:	Full Name:	نام و نام خانوادگی:
Gender:	جنسیت:	Address:	آدرس:
Full Name Of Father/Guardian:	نام پدر / ولی:	Telephone:	تلفن:
Full Name Of Mother/Guardian:	نام مادر / ولی:		
Level of Education:	سطح تحصیلی:	Email:	ایمیل:

Emergency Contacts:

Full Name of Emergency Contact 1:	نام شخص ۱:	Full Name of Emergency Contact 2:	نام شخص ۲:
Relationship to Child:	نسبیت به فرزند:	Relationship to Child:	نسبیت به فرزند:
Telephone (daytime):	تلفن (روزانه):	Telephone (daytime):	تلفن (روزانه):
Telephone (evening):	تلفن (عصر):	Telephone (evening):	تلفن (عصر):
Mobile:	تلفن همراه:	Mobile:	تلفن همراه:

Special Provisions:

نکات ویژه:

Please give details of any disabilities, medical condition or allergies (e.g. epilepsy, nut allergy, etc.):	هر نوع بیماری، نیاز ویژه یا حساسیت غذایی، دارویی و غیره که مستلزم به مراقبتهای خاص میباشد:
Please give details of any dietary restrictions or religious beliefs that you would like us to be aware of: (e.g. Halal/Kosher, must not receive blood transfusions, etc.)	هر نوع نکات مذهبی یا محدودیتهای غذایی که مایل به رعایت آن هستید: (غذای حلال/ کوشر، جلوگیری از انتقال خون)

* Please delete as appropriate

لطفاً گزینه نامناسب را خط بزنید

Should my child require emergency medical treatment, I do/do not* give permission for the school to authorize the necessary treatment until the emergency contact arrives at the scene/hospital.	در مواردی که فرزند من نیاز به درمان اضطراری داشته باشد، قبل از رسیدن والدین به محل حادثه یا بیمارستان، مدرسه اجازه صدور دستور چنین درمانی را دارد / ندارد.
The school may wish to record or promote their projects and events from time to time. This includes usage of photographs and video footage in educational material, reports, appeals, posters, leaflets, the internet, local or national press and media, videos, CD's, DVD's, etc. I do / do not* give permission for my child's image to be used for such purpose.	گاه به گاه مدرسه فارسی جهت ضبط یا تبلیغ فعالیتهای خود، از عکس یا فیلم در گزارشها، تبلیغات، اینترنت، نشریات محلی یا سراسری، ویدیو، سی دی، دی وی دی و غیره استفاده می کند. مدرسه اجازه استفاده از تصویر و صدای فرزندم در این چنین موارد را دارد / ندارد.*
I do / do not* give permission for my child's real name to be used in such materials.	در این چنین موارد، مدرسه اجازه استفاده از نام حقیقی فرزندم را دارد / ندارد.*

Signature:	امضاء:	Date:	تاریخ:
------------	--------	-------	--------