



Machi 2019

Kwa: Wazazi or Mlezi

Mwanafunzi

Shule

Anuani

Darasa

Mtoto wako anaalikwa kuhudhuria KAMBI No Other Person Like you!!

Wanafunzi watapokea majifunzo ya ziada katika Hesabu na Kusoma kutokana na mafanikio yao katika mitihani ya kawaida. Shule ya Umma ya Rockford na Parki ya Wilaya ya Rockford wanashirikiana ili kutoa programu ambazo kujaa na farura katika Kipua ambazo kupatia wanafunzi ambao kuwa na haki fursa ya kuboresha ujuzi wao wa Hesabu na Kusoma. Walimu watahimiza watoto katika mtaala maalumu, wanafunzi watahirika katika shughuli ya mikono, na shughuli nyingi za hisia wakati wanaendelea kugundua uwumbuzi wa aina ya tarakimu kupitia vyombo vya habari.

Programu itakuwa Jumatatu hadi Ijuma na itaanza Juni 18, 2018. Saa itakuwa 8:00 ya asubui mpaka 1:00 jioni. Kambi No Other itafungwa Julai 4 & 5. Kifungua kinywa na chakula cha mchana itapewa kwa wanafunzi. Usafiri inapatikana kwa wale ambao watastahiki. Bussing Tafadhali ujaze fomu ya kujiandikisha/nay a usafiri.

Rudisha fomu kwenye shule ya mtoto wako Machi 22, 2019. Ikiwa hauwezi kujibu kwa tarehe hii, nafasi ya mtoto wako ya Kambi No Other itapewa mwanafunzi mwingine ambaye atastahiki. Tafadhali usome brosha iliyoambatanishwa kwa maelezo Zaidi na uandikishe mtoto wako kwa Kambi No Other leo. Ikiwa unaulizo yoyote, tafadhali uite shule ya mtoto wako. Barua ya uthibisho itatumwa kwa kila mzazi baada ya vifaa vya usajili kuwasilishwa.

Dr. Travis Woulfe,

Executive Director of Improvement and Innovation

Camp No Other 2019
Juni 19, 2019 – Julai 18, 2019
FOMU YA KUJIANDIKISHA/USAFIRI

Shule la Umma la Rockford itatowa usafiri kwa wanafunzi ambao wanaishi Zaidi ya ½ maili kwa ushiriki wao katika kambi ya kipwa. **JAZA KWA USAHIHI.**

Jina la Mwanafunzi: _____ ID la Mwanafunzi _____ Darasa: _____ Shule yake: _____
Maeneo la Shule (Zone School): _____ Jinsia: _____

Mwanafunzi (Shule la Chekechea hadi darasa 7 mwaka 2017-18):

Student will walk home from school

Student will be picked up from school by an authorized person.

Person(s) authorized to pick up student: _____

Mwanafunzi atakuwa anatomia basi ya kawaida ASUBUI & JIONI ASUBUI TU JIONI TU HAWANA LAZIMA YA USAFIRI

Je, mwanafunzi hupanda **basi ya SUNRISE** wakati wa mwaka wa shule wa kawaida? Hapana Ndiyo

IKIWA ANWANI YA NYUMBA NI TOFAUTI NA HIZI AMBAO IMECHAPISHWA CHINI, UTAHITAJIKWA KUJAZA FOMU YA MABADIRIKO YA ANWANI.

Anwani ya Kuchukuliwa:

Nyumbani: «Street Addr Line Apt Mailing», «CityStateZip Mailing» _____
Anwani _____ Namba ya Simu _____

Nyingine: _____
Anwani _____ Namba ya Simu _____

Anwani ya kushushiwa:

Nyumbani: «Street Addr Line Apt Mailing», «CityStateZip Mailing» _____
Anwani _____ Namba ya Simu _____

Nyingine: _____
Anwani _____ Namba ya Simu _____

Tafadhali andika dawa ambazo inamfanya mwanafunzi vibaya akitumia, ikiwa zipo:

Katika hali ya dharura, tafadhali wasiliane: _____ Namba ya Simu: _____

Email: _____ Uhusiano na mwanafunzi: _____

**Tafadhali ujaze habari zifuatazo kuhusu na CAMP No Other
MATUMIZI YA KAZI YA MWANAFUNZI NA UCHAPISHAJI WA PICHA**

Saini yangu chini imeonesha idhini ya picha ya mtoto wangu kuingizwa katika mtandao, video, au bendi ambazo kutumiwa na Shule ya Umma ya Wilaya ya Rockford #205. Hizi picha na kanda ya video imewezwa kutumiwa katika televisheni laive, matangazo, redio, filamu, kanda za video, kurekodi, picha tena, uwasilisho, au vyombo vingine vya mtandao ya habari ya #205 kwa lengo la kukuza na sio la matangazo. Ninakubali kwamba na ninaelewa kuwa Shule la Wilaya ya Rockford #205 inaweza kupatia haki ya kutumia vyombo vya kutanza habari kwa mashirika nyingine yasiyo na faida kwa malengo haya. Kama wazazi/mlezi, ninasema wazi kuondoa madai ya uharibifu, gharama, bei au malipo ambazo inaweza kutokea kwa aina yoyote ya matumizi hayo. Ninashikilia pia hali isiyo sababisha madhara kwa Wilaya #205, wafanya kazi wake, mawakala, au wanamemba wa bodi kwa madhara yoyote ambazo kuletwa na matumizi ya kazi ya mtoto wangu au picha ndani ya vyombo vya habari, vya kuonesha habari au vya mtandao.

_____ **Jina la Mwanafunzi**

_____ **Saini la Mwanafunzi**

_____ **Tarehe**

_____ **Jina la Mzazi/Mlezi (Chapa Jina)**

_____ **Saini la Mzazi/Mlezi**

_____ **Tarehe**

FOMU YA KUKATAA/KUTOLEWA

Rockford School District 205 and Rockford Park District

HABARI MUHIMO

Parki ya Wilaya na Shule ya Umma ya Rockford wanania ya kufanya mipango na zaburudani na shughuli kwa salama na kushikilia usalama wa washiriki kwa heshima. Parki ya Wilaya ya Rockford na Shule ya Wilaya ya Rockford inaendelea kujitahidi kupunguza hizi hatari na kusisitiza kwamba washiriki wote kufuata sheria za usalama na maelekezo yaliyopangwa ili kulinda usalama wa washiriki. Hata hivyo, washiriki na wazazi/walezi wa watoto wadogo ambao wanajiandikisha kwa programu/shughuli hii, wanapasha kutambua kwamba kuna hatari ya asili ya majeraha wakati unachagua kushiriki katika shughuli za burudani/programu. Wewe mwenyewe ni wajibu kuamuwa ikiwa wewe au mtoto wako mdogo/kata wanastahiki kimwili/wana ujuzi kwa shughuli ambazo zinazoelekezwa na makubaliano hii. Ni daima inashauriwa, hasa ikiwa mshiriki ni mjamzito, mlemavu namna nyingine au hivi karibuni alikuwa na ugonjwa, kuumiya au huharibifu, Kuona daktari kabla ya kufanya shughuli yeyote ya mwili.

2017/2018 RPS205 Kanuni ya Mwenendo ya Mwanafunzi ambazo itafuatwa wakati wa CAMP No Other.

ONYO KUHUSU HATARI

Shughuli za burudani/programu zina lengo la kukabilisha na kushirikisha mwili, akili, na kihisia za kila mshiriki. Licha ya makini na maandalizi mazuri, maelekezo, ushauri wa mganga, ujuzi na vifaa, bado kuna hatari ya majeraha makubwa wakati wa ushiriki katika shughuli yeyote ya burudani/programu. Inaeleweka kwamba sio hatari zote na ubaya zinaweza kuonekana. Kulingana na shughuli Fulani, washiriki lazima kuelewa ya kwamba hatari zingine, ubaya na majeraha inatokana na hali mbovo ya hewa, kuteleza, kuanguka, ujuzi au mazoeya mdogo, kukosa makini, kucheza kwa ujinga, mtu asio na hali ya michezo, kasoro ya majengo, vifaa visiotosha au vibaya, usimamizi,, maelekezo au ufanyaji usiofaa na hali nyingine zote zakuhiga ndani au nje ya shughuli ya burudani/programu ambao zipo. Katika suala hii, ni lazima kutambua kwamba haiwezekane kwa Wilaya ya Rockford Parki kuhakikisha usalama kamili.

KUKATAA NA KUONDOLEWA KWA MADAI YOTE NA MAFIKARA KUHUSU NA HATARI

Tafadhali, usome fomu hii kwa makini na ujuwe kwamba kusaini na kushiriki katika shughuli au programu hii, imeonesha kwa wazi kwamba unachukua hatari na dhima ya kisheria na kukataa na kuondoa kwa madai yote ya majeraha, uharibifu au upotevu ambao anaweza kupata kutokana na ushiriki katika shughuli yoyote au yote zilizo ambatanishwa na kuhusishwa na programu/shughuli hii (ni pamoja na huduma wa usafiri/kuendeshwa kwa gari wakati inatolewa).

Ninatambua na ninakubali kwamba kuna hatari Fulani ya majeraha ya mwili kwa washiriki wa programu/shughuli, na ninakubali kwa hiara kuchukuwa hatari zote ya majeraha yoyote na yote, uharibifu au upotevu bila kujali ukubwa/ukali ambazo mtoto wangu mdogo/kata kuweza kupata kutokana na hiyo inasemwa kushiriki. Ninakubali Zaidi kuondoa na kukataa madai mimi au mtoto wangu mdogo huenda kuwa nayo (kuweza mimi kudai au mtoto wangu) kutokana na kushiriki katika programu/shughuli hii dhidi ya Shule ya Umma ya Rockford na Parki ya Wilaya ya Rockford ikiwa ni pamoja na viongozi wake, mawakala, watu wakujitolea, na wafanyakazi.

Ninafanya hivi Kwa kuondoa na kukataa kikamilifu na kwa lote madai yoyote na yote ya majeraha, uharibifu, au opotevu dhidi ya Parki ya Wilaya ya Rockford. Shule ya Wilaya ya Rockford, Kituo cha Ugunduzi (Discovery Center), Bupee Museum ya Historia ya asili na Baraza la Sanaa la Eneo la Rockford (Rockford Area Arts Council) ambazo inaweza kuongezeka kwangu au kwa mtoto wangu mdogo/kata au kutokea kuhusu na au kuhunganishwa na shughuli/programu hii.

Ninaidhinisha Programu ya kambi ya kipua kupatia matibabu mtoto wangu katika tukio ikiwa wazazi au wasilano ya dharura haiwezi kufika.

Nimesoma na kuelewa kikamilifu maelezo hapo juu, onyo kuhusu na hatari, maonyesho kuhusu na hatari na kuondolewa na kutolewa kwa madai yote.

Jina la Mwanafunzi: _____ **I.D. ya Mwanafunzi:** _____

Saini ya Mzazi/Mlezi

Tarehe

SWAHILI