

January 2023

Dear Parents and Guardians:

We are excited about welcoming your child to school in September 2023! At each of our thirty-one elementary schools, we are proud of the outstanding programming and early learning opportunities that are offered to our youngest students.

For more information about the exciting experiences offered in kindergarten, please visit the Ministry of Education website at:

<https://www2.gov.bc.ca/gov/content/education-training/k-12/support/full-day-kindergarten>

To register for kindergarten, your child must be five years old by December 31, 2023. You will need to provide both proof of age and proof of BC residency when you register. Parents can choose to delay entry to school for their child for one year, but we ask that you consult with your local school principal before making this decision. Please ***follow the registration process*** and ***carefully complete each section***. The information you provide will be used for your child's safety in case of an emergency.

As you help your child prepare to enter kindergarten, we invite you to join us at one of our [Strong Start sites](#), or at various programs outlined at abbyearlyyears.com. Please also follow us on [Facebook - AbbotsfordSD](#).

We look forward to meeting you and getting to know you more next fall. We are committed to providing learners of all ages and abilities with a multitude of innovative and individualized programs that will enable each of them to excel. If you have any questions regarding your child's entry to kindergarten, we welcome you to contact your local school principal.

Sincerely,



Dr. Kevin Godden
Superintendent of Schools

DOCUMENTATION REQUIRED TO REGISTER

ALL DOCUMENTATION MUST BE PRESENTED BEFORE REGISTRATION IS CONSIDERED COMPLETE.

- Child's Birth Certificate (preferably with parent names) – Ministry Requirement**
Passport/PR Card may be used as additional documentation - Care Card # is needed on the registration form



- Proof that one parent is a **Canadian Citizen or Permanent Resident** (we need a copy of both side of the PR Card).

(Permanent Resident cards dated after August 1, 2016, must go to the School Board Office)



Canadian Citizenship Card



Canadian Citizenship Certificate

- Documents Proving Address – ONE OF THE FOLLOWING: **Mortgage document, Rental or Lease Agreement Property Sale Agreement, Property Tax Notice, Home Insurance, Utility bill**



- PLUS ONE OF THE FOLLOWING: **Government Document ie. MSP bill, Child Tax Credit, Income Tax Assessment, Vehicle Insurance, most recent T4**

Canada Revenue Agency / Agence du revenu du Canada		T4 Statement of Remuneration Paid / État de la rémunération payée					
Year / Année	2016						
Employment income - line 101 / Revenu d'emploi - ligne 101	14	\$35,000	22	Income tax deducted - line 437 / Impôt sur le revenu retenu - ligne 437	\$4791		
Province of employment / Province d'emploi	10	16	Employer's CPP contributions - line 308 / Cotisations de l'employeur au RPP - ligne 308	\$1559.25	24	Eligible earnings / Gains admissibles d'EE	\$35,000
Employment code / Code d'emploi	29	17	Employer's QPP contributions - line 308 / Cotisations de l'employeur au RPP - ligne 308		26	CPP/QPP personal earnings / Gains personnels de la CPP/QPP	
Employer's EI premiums - line 312 / Cotisations de l'employeur à l'AE - ligne 312	18	\$570.50	44	Union dues - line 212 / Cotisations syndicales - ligne 212			

- Other required documents as determined by the school.

AP 336-1 School Registration Form



Nature Kindergarten

(use the Tab key to navigate the fields)

A child may only be registered in one school in the Abbotsford School District. In the case of a family registering with multiple children please use one form per child.

Catchment School _____

Requested Out-of-Catchment or District Program/Placed School _____

STUDENT INFORMATION

Gender Identity M=male, F=female, X=nonbinary _____

Legal Last Name _____ Legal First Name _____

Usual Last Name _____ Preferred First Name _____

Legal Middle Name _____ ☐ No Middle Name

Birth Date _____ (DD/Month/YYYY e.g. 24 May 2005)

Grade _____ Proof of Age ☐ Birth Certificate ☐ Passport ☐ Citizenship Paper

Home Phone _____

ADDRESS INFORMATION

Street Address _____

City _____ Prov. _____ Postal Code _____

Proof of Residence Provided ☐ Yes ☐ No (*see below)

Mailing Address (if different from above) _____

City _____ Prov. _____ Postal Code _____

* In order for a child to be registered in an Abbotsford school, proof of address must be shown by presenting one of the following legal documents: Mortgage Document, Rental or Lease Agreement, Property Sale Agreement, Property Tax Notice, Home Insurance, Utility Bill. In addition, one or more of the following documents containing the name and address of the parent/guardian is required: Government Document ie. MSP bill, Child Tax Credit, Income Tax Assessment, Vehicle Insurance, most recent T4.

The principal of a school may request a properly sworn Statutory Declaration from the enrolling parent or legal guardian attesting that the student's principal place of residence is the place indicated in this application. Applicants should note that making a false statutory declaration may constitute the criminal offense of perjury, contrary to Section 131 of the Canadian Criminal Code.

ADMISSION INFORMATION

Previous School _____

City & Province _____

Date left previous school _____ Expected start date _____

FOR KINDERGARTEN REGISTRATION ONLY
 Attended Preschool ☐ Yes ☐ No Attended Daycare ☐ Yes ☐ No Attended StrongStart ☐ Yes ☐ No

Previous School _____ City/Prov. _____

BUSSING (does not apply for District Programs)
 Is bussing needed ☐ Yes ☐ No If Yes, please request a school district transportation form.
INDIGENOUS ANCESTRY INFORMATION ☐ Yes ☐ No If yes,
☐ Inuit ☐ Metis ☐ First Nation Non-Status ☐ First Nation Status on Reserve ☐ First Nation Status off Reserve

Band Name _____ Band Number _____

PROGRAM
☐ French Immersion ☐ ELL ☐ Special Education ☐ *Designation ☐ *My child has an IEP

☐ *Was in an Alternate Program (title) _____
IMMIGRATION/CITIZENSHIP STATUS

Country of Birth _____ Language at Home _____

 Canadian Citizen ☐ Child ☐ Parent • Permanent Resident/Landed Immigrant ☐ Child ☐ Parent
 Refugee ☐ Child ☐ Parent • International Student (funding not eligible) ☐ Child ☐ Parent
 Student Visa ☐ Child ☐ Parent • Employment Authorization ☐ Child ☐ Parent
PARENTS/GUARDIANS

1. Last Name _____ First Name _____

Relationship to Student _____

 Living with Student ☐ Yes ☐ No Same Address as Student ☐ Yes ☐ No

Address _____

Home Phone _____ Cell _____

Work Phone _____ Ext. _____ Email _____

Employed at _____

2. Last Name _____ First Name _____

Relationship to Student _____

 Living with Student ☐ Yes ☐ No Same Address as Student ☐ Yes ☐ No

Address _____

Home Phone _____ Cell _____

Work Phone _____ Ext. _____ Email _____

Employed at _____

 Are there any legal documents in force re: custody/guardianship/access? ☐ Yes ☐ No

 Have you provided a copy of these legal documents to the school? ☐ Yes ☐ No

Comments/details re submitted court order _____

*Please note that court orders cannot be followed or acted upon by the school unless a copy has been formally submitted to the school.

SIBLING INFORMATION (brothers/sisters including preschoolers in the same or a different school within the Abbotsford School District)

	Sibling 1	Sibling 2	Sibling 3
Last Name			
First Name			
Relationship			
School			
DOB			
Sex (Male/Female)			

CONTACT INFORMATION (other than parent/guardian)

1. Last Name _____ First Name _____
 Relationship _____ Cell _____
 Home _____ Work _____ Ext. _____

2. Last Name _____ First Name _____
 Relationship _____ Cell _____
 Home _____ Work _____ Ext. _____

OUT OF PROVINCE CONTACT INFORMATION (In case of Provincial disaster)

Last Name _____ First Name _____
 Relationship _____ Cell _____
 Home _____ Work _____ Ext. _____

MEDICAL INFORMATION

Doctor Name _____ Phone _____
 Care Card Number _____
 Allergies and Conditions _____
 Are any of these conditions life threatening? ☐ Yes ☐ No If so, which? _____
 Life Threatening Conditions/Medication or Treatment Required:

Condition _____ Treatment _____

(AP 327 – Medical Alert Conditions, AP 328 – Administration of Medication to Students, and AP 330 – Allergic Shock (Anaphylaxis). Copies are available at the school office or on the District website.

Name (printed) _____ Signature (parent/guardian) _____

STUDENT INFORMATION RELEASE

In accordance with the Freedom of Information and Protections of Privacy Act, Abbotsford School District requires consent to use personal information for purposes unrelated to educational programs. Please sign for each item below if you authorize disclosure as described.

1. GRADE 8-12 STUDENTS ONLY

All students participating in secondary athletics in Abbotsford need to be registered with BC School Sports. I authorize disclosure of my child's name, birthdate, current grade, year my child entered grade 8 and previous school to BC School Sports for registration purposes.

Signature _____

2. COMPUTER AND INTERNET USAGE AND ACCESS

Access to and participation in the global network (Internet) carries with it a responsibility for adherence to established guidelines for acceptable use, as per AP 334 – Online Communications and Digital Learning.

Parents are responsible for ensuring that they fully understand the terms and conditions of the procedures for the safe use of the Internet. The procedure and parental consent form are available at the school office or on the District website. I will review this policy prior to signing my child's user agreement.

Signature _____

3. CANADA ANTI-SPAM LEGISLATION (CASL) COMPLIANCE FORM

To ensure that you consent to receive electronic newsletters, school and community updates on matters from your children's school(s) and the school district, please complete the accompanying Canada Anti-Spam Legislation (CASL) Compliance Form. (AP 336-2 Request for Email Address Consent)

4. PHOTOGRAPH/VIDEO AND MEDIA CONSENT FORM

To give your consent to the Abbotsford School District to collect, use and publicly disclose your child's name, voice and/or image for purposes consistent with AP 324, please complete form AP 324-1 Photograph/Video and Media Consent Form.

Parents/Guardians: You can also register for School Cash Online, and have the convenient and secure option of paying for school items using a credit card online, 24/7. You can pay for school items such as trips, club/athletic fees and spirit wear. For online payments please register at <https://abbotsford.schoolcashionline.com> (it takes less than five minutes)

Office Use Only

Date Rec'd _____ Time Rec'd _____

Received By _____ Computer User Agreement Rec'd ☐ Yes ☐ No

School Entry Date _____ PEN _____ MyBCEd# _____

This personal information is being collected under the authority of the Freedom of Information and Protection of Privacy Act and the School Act for the purposes of administering educational services. Questions about the collection of personal information may be directed to the Freedom of Information Coordinator, District Administration Office, 604-859-4891.

AP 324-1 –Photograph/Video and Media Consent Form

In accordance with the BC [Freedom of Information and Protection of Privacy Act](#), the Abbotsford School District is seeking your consent to collect, retain, use and disclose photographs, videos, images, audio, and/or names of students in a variety of publications and on the School District's website(s) for education related purposes, such as recognizing and encouraging student achievement, and for the purposes of building the school community and informing others about the school district, its programs and activities.

For example, student names and/or images may be used in:

- School and School District communications, such as newsletters, brochures and reports;
- School yearbooks
- School and School District websites, social media sites/video channels such as Facebook and YouTube;
- External media communications such as newspaper or television or online, including photographs, videotape and/or interviews (restricted to events where media is invited to school-related events);**
- Videos, CDs and DVDs designed primarily for educational use.

** Please note that school and district staff cannot control news media access and photos/videos taken by the media or by others in public locations (e.g. field trips or off school grounds) or school events open to the public, such as sports events, student performances, school board meetings, etc. These are considered public events.

Please complete and return to your school:

_____ **I DO GIVE MY CONSENT** for the School District to collect, use and publicly disclose my child's name, voice and/or image for purposes consistent with the above for this school year. I understand that images posted on the internet may be stored and accessed outside of Canada.

_____ **I DO NOT GIVE MY CONSENT** for the School District to collect, use and publicly disclose my child's name, voice and/or image for purposes consistent with the above for this school year.

Student's Name: LAST _____ FIRST _____
(please print)

Student signature (for Secondary school students only) _____

Parent/Guardian Name: LAST _____ FIRST _____
(please print)

Parent/Guardian Signature _____

Parent/Guardian Phone #s _____ Date _____

School _____

District Freedom of Information and Protection of Privacy Officer:
Ms. Tracy Orobko,
Abbotsford School District,
tracy.orobko@abbyschools.ca



ਮਾਪਿਆਂ ਲਈ ਜਰੂਰੀ ਸੂਚਨਾ ਮੀਡੀਆ ਕਨਸੈਂਟ ਫੋਰਮ

ਫਰੀਡਮ ਔਫ ਇਨਫੋਰਮੇਸ਼ਨ ਐਂਡ ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਔਫ ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਐਕਟ ਦੇ ਅਧੀਨ, ਐਬਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਤੁਹਾਡੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀਆਂ ਫੋਟੋਆਂ, ਵਿਡੀਓ, ਇਮਿਜਜ਼ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਨਾਂ ਜਾਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਗਰੁੱਪਾਂ ਦਾ ਨਾਂ ਇਕੱਠਾ ਕਰ ਸਕਣ, ਰੱਖ ਸਕਣ, ਵਰਤ ਸਕਣ ਅਤੇ ਜਾਹਿਰ ਕਰ ਸਕਣ ਆਪਣੀ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ, ਵਿਦਿਆ ਸਬੰਧੀ ਲੋੜਾਂ ਲਈ, ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਮਾਨਤਾ ਦੇਣੀ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਉਸ ਦਾ ਉਤਸ਼ਾਹ ਵਧਾਉਣਾ, ਆਪਣੇ ਸਕੂਲ ਦੀ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਨੂੰ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਹੋਰਨਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣਾ।

ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਨਾਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇਮਿਜਜ਼ ਇਨ੍ਹਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਵਿਚ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੀਆਂ ਜਾਣਕਾਰੀਆਂ, ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਿ ਚਿੱਠੀਆਂ, ਪਰਚੇ ਅਤੇ ਰਿਪੋਰਟਾਂ
- ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟ, ਸੋਸ਼ਲ ਮੀਡੀਆ ਸਾਈਟਾਂ/ਵਿਡੀਓ ਤੇ, ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਿ ਫੇਸਬੁੱਕ ਜਾਂ ਯਿਊਟਿਊਬ
- ਬਾਹਰਲੀਆਂ ਮੀਡੀਆ ਦੀਆਂ ਕਮਿਊਨਿਕੇਸ਼ਨਜ਼ ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਿ ਅਖਬਾਰਾਂ, ਟੈਲੀਵਿਜ਼ਨ ਜਾਂ ਆਨਲਾਈਨ, ਜਿਸ ਦੇ ਵਿਚ ਫੋਟੋ, ਵਿਡੀਓਟੇਪਾਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇੰਟਰਵਿਊ (ਪਰ ਸਿਰਫ ਉਹਨਾਂ ਮੌਕਿਆਂ ਤੇ ਜਦੋਂ ਮੀਡੀਆ ਆਪ ਅਸੀਂ ਬੁਲਾਈ ਹੋਵੇ ਸਕੂਲ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਈਵੈਂਟ ਹੋਣ)
- ਵਿਡੀਓ, ਸੀਡੀਆਂ ਅਤੇ ਡੀਵੀਡੀਆਂ, ਸਿਰਫ ਵਿਦਿਆ ਸਬੰਧੀ ਲੋੜਾਂ ਲਈ।

**ਇਹ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਨੋਟ ਕਰੋ ਕਿ ਸਕੂਲ ਦੇ ਅਤੇ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੇ ਕਾਮਿਆਂ ਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਕੰਟਰੋਲ ਨਹੀਂ ਹੈ ਨਿਊਜ਼ ਮੀਡੀਆ ਐਕਸੈਸ, ਫੋਟੋਆਂ/ਵਿਡੀਓਆਂ ਜੋ ਮੀਡੀਆ ਨੇ ਲਈਆਂ ਹੋਣ, ਕਿਸੀ ਹੋਰ ਪਬਲਿਕ ਜਗਾ ਤੇ (ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਿ ਫੀਲਡ ਟ੍ਰਿਪ ਤੇ ਜਾਂ ਸਕੂਲ ਦੀ ਪਰਾਪ੍ਰਟੀ ਤੋਂ ਬਾਹਰ) ਜਾਂ ਫਿਰ ਜਿਹੜੇ ਸਕੂਲ ਦੇ ਈਵੈਂਟ ਬਾਹਰ ਪਬਲਿਕ ਵਿਚ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਿ ਸਪੋਰਟਸ ਦੇ ਈਵੈਂਟ, ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਫੋਰਮੈਂਸਜ਼, ਸਕੂਲ ਬੋਰਡ ਮੀਟਿੰਗਾਂ ਤੇ ਅਤੇ ਆਇਦ. ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪਬਲਿਕ ਈਵੈਂਟ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

_____ **ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਮੰਜੂਰੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ**, ਕਿ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਇਕੱਠਾ ਕਰ ਸਕੇ, ਵਰਤ ਸਕੇ ਅਤੇ ਪਬਲਿਕ ਵਿਚ ਵਿਚ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ ਦੱਸ ਸਕਣ ਅਤੇ ਫੋਟੋ ਦਿਖਾ ਸਕਣ, ਉਪਰ ਲਿਖੀਆਂ ਵਜ੍ਹਾਵਾਂ ਲਈ, ਇਸ ਸਕੂਲ ਵਾਲੇ ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚ। ਮੈਂ ਇਹ ਸਮਝ ਦੀ/ਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇਨਟਰਨੈਟ ਤੇ ਲਗਾਈਆਂ ਹੋਈਆਂ ਫੋਟੋਆਂ, ਕਨੇਡਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਵੀ ਦੇਖੀਆਂ ਅਤੇ ਸਟੋਰ ਵੀ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

_____ **ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਮੰਜੂਰੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ**, ਕਿ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ ਦੱਸਿਆ ਜਾਵੇ ਜਾਂ ਫੋਟੋ ਦਿਖਾਈ ਜਾਵੇ, ਉਪਰ

ਲਿਖੀਆਂ ਵਜ੍ਹਾਵਾਂ ਲਈ, ਇਸ ਸਕੂਲ ਵਾਲੇ ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚ।

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਮ: ਗੋਤ _____ ਨਾਮ _____
(ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਪਰਿੰਟ ਕਰੋ)

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੇ ਦਸਤਖੱਤ (ਹਾਈ ਸਕੂਲ) _____

ਮਾਪੇ/ਸਾਂਬਣ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ ਗੋਤ _____ ਨਾਮ _____
(ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਪਰਿੰਟ ਕਰੋ)

ਮਾਪੇ/ਸਾਂਬਣ ਵਾਲੇ ਦੇ ਦਸਤਖੱਤ _____

ਮਾਪੇ/ਸਾਂਬਣ ਵਾਲੇ ਦੇ ਫੋਨ ਨੰਬਰ _____ ਤਰੀਕ _____

[Clear All Entries](#)

AP 336-2 Request for Email Address Consent (CASL)

Canada's Anti-Spam Legislation ('CASL') came into effect on July 1, 2014. As a result, Abbotsford School District would like to ensure that we have your consent to receive electronic newsletters, school and community updates on matters from your children's school(s) and the school district. There may also be announcements, event invitations, and other electronic messages which may contain advertising or promotions regarding school fundraisers, field trips, the sale of yearbooks, student pictures, uniforms, books, canteen/cafeteria sales, prom or dance tickets, or similar events and offers.

- ☐ Yes, I CONSENT to receiving the above communications to my email address which I have provided below, and understand that I can withdraw this consent at any time.

Email Address: _____

- ☐ No, I DO NOT CONSENT to receiving the above communications to my email address.

Name: _____

Signature: _____

Date: _____

Your Child(ren)'s name(s): _____

This information will be kept on file at the school your child is attending in Abbotsford School District.

If you have any questions please contact us at:

info@abbyschools.ca

Abbotsford School District,

2790 Tims St,

Abbotsford, BC, V2T 4M7

www.abbyschools.ca

ਸਾਰੀਆਂ ਐਂਟਰੀਆਂ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਕਰੋ

ਏਪੀ 336-2 ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ (ਸੀਏਐਸਐਲ)

ਕੈਨੇਡਾ ਦਾ ਸਪੈਮ ਵਿਰੋਧੀ ਕਾਨੂੰਨ ('ਸੀਏਐਸਐਲ') 1 ਜੁਲਾਈ, 2014 ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਹੋਇਆ ਸੀ। ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ, ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੇਗਾ ਕਿ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਨਿਊਜ਼ਲੈਟਰ, ਸਕੂਲ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਸਕੂਲ(ਆਂ) ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਜ਼ਿਲ੍ਹੇ ਦੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਬਾਰੇ ਭਾਈਚਾਰਕ ਅੱਪਡੇਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਡੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਮਤੀ ਹੈ। ਘੋਸ਼ਣਾਵਾਂ, ਸਮਾਗਮ ਦੇ ਸੱਦੇ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਸੁਨੇਹੇ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰਬਾਜ਼ੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਸਕੂਲ ਫੰਡਰੇਜ਼ਰਾਂ, ਫੀਲਡ ਯਾਤਰਾਵਾਂ, ਈਅਰਬੁੱਕਾਂ ਦੀ ਵਿਕਰੀ, ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਤਸਵੀਰਾਂ, ਵਰਦੀਆਂ, ਬਾਰੇ ਤਰੱਕੀਆਂ, ਕਿਤਾਬਾਂ, ਕੰਟੀਨ/ਕੈਫੇਟੇਰੀਆ ਦੀ ਵਿਕਰੀ, ਪ੍ਰੋਮ ਜਾਂ ਡਾਂਸ ਟਿਕਟਾਂ, ਜਾਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਘਟਨਾਵਾਂ ਅਤੇ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ਾਂ ਵਾਰੇ ਵੀ ਇਹ ਈਮੇਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੋਵੇ।

☐ ਹਾਂ, ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਈਮੇਲ ਪਤੇ 'ਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਸੰਚਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ ਜੋ ਮੈਂ ਹੇਠਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਇਸ ਸਹਿਮਤੀ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹਾਂ।

ਈਮੇਲ ਪਤਾ : _____

☐ ਨਹੀਂ, ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਈਮੇਲ ਪਤੇ 'ਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਸੰਚਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ।

ਨਾਮ : _____

ਦਸਤਖਤ : _____

ਮਿਤੀ : _____

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚਾ (ਬੱਚਿਆਂ) ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੇ ਉਸ ਸਕੂਲ ਵਿਖੇ ਫਾਈਲ ਵਿੱਚ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਪੜ੍ਹ ਰਿਹਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਕਿ

info@abbyschools.ca

ਐਬਟਸਫੋਰਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ,

2790 ਟਿਮਜ਼ ਸਟਰੀਟ,

ਐਬਟਸਫੋਰਡ, ਬੀਸੀ, ਵੀ2ਟੀ 4ਐਮ7

www.abbyschools.ca



Neighbourhood Outdoor Learning Walks - Parent/Guardian Consent Form

Dear Parent/ Legal Guardian:

As part of our students' educational experience at school, they may occasionally participate in a walking field trip. School District procedure requires that each student participating receive written consent from his/her parent/legal guardian.

As a fundamental part of our curriculum, teachers may choose to extend their students' time outdoors. Throughout this 2022-23 school year, your child's class will be going for nature walks to explore areas surrounding the school. Students will be investigating the outdoors on either our school grounds and/or occasionally going off school campus. The areas will/may include our local trails, neighbourhood sidewalks, forested areas behind our school property, along local creek beds, and community parks that are within one kilometer radius of our school campus. These walks can occur anytime throughout the school day/year and are used to supplement curricular content, eg. seasonal changes, examining forest flora and fauna, puddles, creeks, streams, and learning about our local wildlife. Safety precautions are always taken and do apply on all excursions. Students may navigate a wide variety of terrain such as fallen logs, stumps, trees, dirt paths, elevated pathways, and hills.

For your child to be able to participate in our outdoor exploration, anytime throughout the school day/year, parents are asked to sign the permission slip below. Please return the permission slip as soon as possible. **Please ensure that your child is dressed with a waterproof, hooded coat and with boots so that he/she will be prepared to walk comfortably and explore. Students can go outside rain or shine.** Watch for notes in student planners when additional equipment/preparation is required.

✂ - - - - -

Parent/Legal Guardian to retain top half for information.

I understand that accidents can be the result of the nature of the activity and can occur with or without any fault on the part of the student, the school board or its employees/agents, or the facility where the activity is taking place. By allowing my son/daughter to participate in supervised off campus activities, I am accepting the risk of an accident occurring and agree that the activity, as described above, is suitable for my child.

I understand that these walks can occur anytime throughout the school day/year and are used to supplement curricular content.

I understand and agree to the following: (Please initial each statement below)

- ☐ I am aware of the usual risks of slipping, tripping and falling when participating in all activities associated with being outside.
- ☐ I will supply suitable clothing for my child's participation in all activities associated with being outside including boots and a waterproof, hooded coat when stated in my child's agenda/planner.
- ☐ I am aware that my child will be walking on a variety of surfaces including gravel, dirt, logs and grass which can be wet.
- ☐ I am aware that my child will be exploring streams, creeks, and puddles and that my child may get wet.
- ☐ I confirm that my child is covered by BC Medical plan. MSP # _____ OR
- ☐ I confirm that my child is covered by a Private Medical Plan listed below:

Name of insurance Plan: _____ Policy # _____

Medical concerns (if any): _____

I give permission for my child _____ to participate in outdoor explorations with
Print Child's Full Name
his/her class at Dr. Roberta Bondar Elementary School throughout the 2022-23 school year.

Signature of Parent/Legal Guardian

Printed Name of Parent/Legal Guardian

Date

Address

Phone Number

Teacher Signature: _____

Date: _____

ਨੇਬਰਹੁੱਡ ਆਉਟਰ ਲਰਨਿੰਗ ਵਾਕਸ(ਗੁਆਂਢ ਬਾਹਰੀ ਸਿੱਖਣ ਦੀ ਸੈਰ) - ਮਾਪਿਆਂ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ

ਪਿਆਰੇ ਮਾਪੇ/ ਕਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ:

ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਵਿਦਿਅਕ ਅਨੁਭਵ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ, ਉਹ ਕਦੇ -ਕਦਾਈਂ ਸੈਰ -ਸਪਾਟਾ ਖੇਤਰ ਦੀ ਯਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਹਰੇਕ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਉਸਦੇ ਮਾਤਾ/ਪਿਤਾ/ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਤੋਂ ਲਿਖਤੀ ਸਹਿਮਤੀ ਮਿਲੇ।

ਸਾਡੇ ਪਾਠਕ੍ਰਮ ਦੇ ਇੱਕ ਬੁਨਿਆਦੀ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ, ਅਧਿਆਪਕ ਆਪਣੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦਾ ਸਮਾਂ ਬਾਹਰ ਵਧਾਉਣਾ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ 2021-22 ਸਕੂਲੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਕਲਾਸ ਸਕੂਲ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਖੇਤਰਾਂ ਦੀ ਪੜਚੋਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕੁਦਰਤ ਦੀ ਸੈਰ ਲਈ ਜਾਵੇਗੀ। ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਸਾਡੇ ਸਕੂਲ ਦੇ ਮੈਦਾਨਾਂ ਵਿੱਚ ਬਾਹਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਜਾਂਚ ਲਈ ਸਕੂਲ ਕੈਂਪਸ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਜਾਣਗੇ। ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸਾਡੀਆਂ ਸਥਾਨਕ ਪਗਡੰਡੀਆਂ, ਗੁਆਂਢ ਦੇ ਫੁੱਟਪਾਥ, ਸਾਡੀ ਸਕੂਲ ਜਾਇਦਾਦ ਦੇ ਪਿੱਛੇ ਜੰਗਲੀ ਖੇਤਰ, ਸਥਾਨਕ ਖਾੜੀ ਦੇ ਬਿਸਤਰੇ, ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਕ ਪਾਰਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੇ ਜੋ ਸਾਡੇ ਸਕੂਲ ਕੈਂਪਸ ਦੇ ਇੱਕ ਕਿਲੋਮੀਟਰ ਦੇ ਘੇਰੇ ਵਿੱਚ ਹਨ। ਇਹ ਸੈਰ ਸਕੂਲ ਦੇ ਦਿਨ/ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪਾਠਕ੍ਰਮ ਦੀ ਸਮਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰਕ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਮੌਸਮੀ ਤਬਦੀਲੀਆਂ, ਜੰਗਲਾਂ ਦੇ ਬਨਸਪਤੀਆਂ ਅਤੇ ਜੀਵ-ਜੰਤੂਆਂ, ਛੱਪੜਾਂ, ਨਦੀਆਂ, ਨਦੀਆਂ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਸਥਾਨਕ ਜੰਗਲੀ ਜੀਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸਿੱਖਣਾ। ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਾਵਧਾਨੀਆਂ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਲਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਸੈਰ -ਸਪਾਟੇ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਖੇਤਰਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਡਿੱਗੇ ਹੋਏ ਲੱਕੜਾਂ, ਸਟੰਪਾਂ, ਰੁੱਖਾਂ, ਗੰਦਗੀ ਦੇ ਰਸਤਿਆਂ, ਉੱਚੇ ਰਸਤਿਆਂ, ਅਤੇ ਪਹਾੜੀਆਂ ਨੂੰ ਨੇਵੀਗੇਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਾਡੀ ਬਾਹਰੀ ਖੋਜ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ, ਸਕੂਲ ਦੇ ਦਿਨ/ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ, ਮਾਪਿਆਂ ਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਪਰਚੀ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜਿੰਨੀ ਛੇਤੀ ਹੋ ਸਕੇ ਇਜਾਜ਼ਤ ਪਰਚੀ ਵਾਪਸ ਕਰੋ। **ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਵਾਟਰਪ੍ਰੂਫ, ਹੁਡਡ ਕੋਟ ਅਤੇ ਬੂਟਾਂ ਨਾਲ ਸਜਿਆ ਹੋਇਆ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਆਰਾਮ ਨਾਲ ਚੱਲਣ ਅਤੇ ਖੋਜ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਰਹੇ। ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਬਾਰਿਸ਼ ਜਾਂ ਚਮਕ ਦੇ ਬਾਹਰ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।** ਜਦੋਂ ਵਾਧੂ ਉਪਕਰਣ/ਤਿਆਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਯੋਜਨਾਕਾਰਾਂ ਦੇ ਨੋਟਸ ਵੇਖੋ।



ਮਾਪਿਆਂ/ਕਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਉਪਰ ਦਾ ਅੱਧਾ ਹਿੱਸਾ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣਗੇ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਹਾਦਸੇ ਗਤੀਵਿਧੀ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ, ਸਕੂਲ ਬੋਰਡ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ/ਏਜੰਟਾਂ, ਜਾਂ ਉਸ ਸੁਵਿਧਾ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਨੁਕਸ ਦੇ ਵਾਪਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿੱਥੇ ਗਤੀਵਿਧੀ ਹੋ ਰਹੀ ਹੈ। ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੈਂਪਸ ਦੀਆਂ ਨਿਗਰਾਨੀ ਵਾਲੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇ ਕੇ, ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਦੁਰਘਟਨਾ ਦੇ ਵਾਪਰਨ ਦੇ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਸਰਗਰਮੀ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਪਰ ਵਰਣਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਵਾਸਤੇ ਢੁਕਵੀਂ ਹੈ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਸੈਰ ਪੂਰੇ ਸਕੂਲ ਦੇ ਦਿਨ/ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਵਾਪਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਸੈਰਪਾਠਕ੍ਰਮ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਮੈਂ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ: (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਹਰੇਕ ਬਿਆਨ ਨੂੰ ਕਰੋ)

___ ਮੈਂ ਬਾਹਰ ਹੋਣ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤਿਲਕਣ, ਟ੍ਰਿਪਿੰਗ ਅਤੇ ਡਿੱਗਣ ਦੇ ਆਮ ਖਤਰਿਆਂ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ।

___ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਲਈ ਕੱਪੜੇ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਂਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬੂਟ ਅਤੇ ਵਾਟਰਪ੍ਰੂਫ, ਹੁਡ ਸੀ ਜਦੋਂ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਏਜੰਡੇ/ਯੋਜਨਾਕਾਰ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।

___ ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸਤਹਾਂ 'ਤੇ ਚੱਲ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬੱਜਰੀ, ਗੰਦਗੀ, ਲੋਗਸ ਅਤੇ ਘਾਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਅਤੇ ਗਿੱਲਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

___ ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਨਦੀਆਂ, ਖਾੜੀਆਂ, ਅਤੇ ਟੋਭਿਆਂ ਦੀ ਪੜਚੋਲ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਗਿੱਲਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

___ ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਬੀਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ। MSP # _____ ਜਾਂ

___ ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਹੇਠਾਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਇੱਕ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਜਨਾ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ:

ਬੀਮਾ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਨਾਮ: _____ ਪਾਲਿਸੀ # _____

ਡਾਕਟਰੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ (ਜੇ ਕੋਈ ਹੈ): _____

ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ (ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ) _____ ਨੂੰ 2021-22 ਦੇ ਸਕੂਲੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਡਾ ਰਾਬਰਟਾ ਬੱਡਰ ਐਲੀਮੈਂਟਰੀ ਸਕੂਲ

ਬੱਚੇ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ ਛਾਪ

ਵਿਖੇ ਉਸਦੀ ਕਲਾਸ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਖੋਜਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ।

ਮਾਪੇ/ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਮਾਪੇ/ਕਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦਾ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤਾ ਨਾਮ

ਮਿਤੀ

ਪਤਾ

ਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਅਧਿਆਪਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: _____ ਮਿਤੀ: _____



ABBOTSFORD
SCHOOL DISTRICT

RESPECT OPPORTUNITY INNOVATION