

TO BE COMPLETED BY PARENT:

THAI

I give my child _____ Age _____ School _____
(Full Name PRINT BLOCK LETTERS)

Room Number _____ permission to attend Department of Education's Interm Swimming classes at _____
Commencing on _____ / _____ / _____ Enclosed is payment of \$ _____ (Lessons for Government schools are free. Payment is for transport and pool entry)

Is your child subject to asthma, seizures, fainting, epilepsy, diabetes, allergies or **any other condition or disability*** that may affect his/her safety, or require the school to provide learning adjustment? NO YES Please provide further information below if necessary**

Please provide details of medication currently being taken (if applicable): _____

Is there any other information swimming staff should be aware of to enable your child to fully participate in Interm Swimming lessons? (e.g previous incidents in water related activities) IF IN ANY DOUBT PLEASE CONSULT YOUR SCHOOL PRINCIPAL

*Swimming staff cannot take responsibility for medical conditions or diagnosed disabilities that are not listed on the returned form.
**If necessary please consult your Principal well in advance of swimming lessons to discuss appropriate learning adjustments.

I agree to inform the organisers before the scheduled departure of any change to my child's health and fitness. Where it is not practical to communicate with me, I authorise the school staff to consent to my child receiving such medical treatment as considered necessary

Stage Number	8. Water/Surf Wise
1. Beginner	9. Senior
2. Water/Surf Discovery	10. Jnr Swim & Survive/ Surf Stage 10
3. Preliminary	11. Swim & Survive/ Surf Stage 11
4. Water/Surf Introduction	12. Snr Swim & Survive/Surf Stage 12
5. Water/Surf Safe	13. Wade Rescue/ Surf Stage 13
6. Junior	14. Accompanied Rescue/ Surf Stage 14
7. Intermediate	15. Bronze Star (pool only)

My child is going for Stage Number

Unsure please grade

My child has attempted this 'going for' stage three times in Department of Education classes without passing

Please attach copies of last three (3) Department of Education certificates.

Signature: _____ Parent daytime phone number: _____ Date: _____
(Parent/Guardian) Interm Swimming Enrolment Form V3, Nov 18

THAI

กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนโดยผู้ปกครอง:
ข้าพเจ้านุญาตให้ _____ อายุ _____ โรงเรียน _____
(ชื่อ-นามสกุล เขียนตัวบรรจงหรือพิมพ์ด้วยตัวพิมพ์ใหญ่)
เลขที่ห้อง _____ เข้าร่วมชั้นเรียนว่ายน้ำในภาคเรียนของกรมสามัญศึกษาที่ _____
โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ _____ ที่แนบมาชำระเงินจำนวน \$ _____ (ฟรีค่าเรียนสำหรับโรงเรียนรัฐบาล ค่าใช้จ่ายเฉพาะค่าขนส่งและการเข้าใช้สระว่ายน้ำ)
บุตรหลานของท่านมีภาวะอาการโรคหอบหืด ซักเกร็ง วูบเป็นลม โรคลมชัก โรคเบาหวาน โรคภูมิแพ้ หรือภาวะอื่นใด หรือความพิการต่าง ๆ * ที่อาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของบุตรหลานของท่าน หรือต้องการให้ทางโรงเรียนช่วยปรับการเรียนหรือไม่? ไม่ ใช่ กรุณาให้ข้อมูลเพิ่มเติมด้านล่าง หากจำเป็น **

โปรดแจ้งรายละเอียดของยาที่รับประทานอยู่ในปัจจุบัน (หากมี): _____
มีข้อมูลอื่นใดที่เจ้าหน้าที่ประจำชั้นเรียนว่ายน้ำควรรวมเพื่อที่จะให้บุตรหลานของท่านเข้าร่วมในชั้นเรียนว่ายน้ำอย่างเต็มที่ในภาคเรียนหรือไม่? (เช่น เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นก่อนหน้าในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับน้ำ) หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาขอคำปรึกษาจากอาจารย์ใหญ่หรือผู้อำนวยการโรงเรียน

*เจ้าหน้าที่ประจำชั้นเรียนว่ายน้ำไม่อาจรับผิดชอบต่อเงื่อนไขทางการแพทย์หรือการวินิจฉัยความพิการที่ไม่ได้ระบุในแบบฟอร์มที่ส่งกลับมานี้
**หากมีความจำเป็น กรุณาขอคำปรึกษาจากอาจารย์ใหญ่หรือผู้อำนวยการของท่านล่วงหน้าก่อนเข้าชั้นเรียนว่ายน้ำเพื่อหารือเกี่ยวกับการปรับการเรียนให้เหมาะสม
หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ต่อสุขภาพและความพร้อมทางร่างกายของบุตรหลานของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าตกลงที่แจ้งให้ผู้ทางจัดทางทราบก่อนออกเดินทางตามกำหนดเวลา และในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้านุญาตให้เจ้าหน้าที่ของทางโรงเรียนยินยอมให้บุตรหลานของข้าพเจ้าได้รับการรักษาพยาบาลตามความจำเป็น

เลขระดับ	8. รอบรู้กีฬาทางน้ำ / การเล่นกระดานโต้คลื่น
1. ผู้เริ่มต้น	9. ซีเนียร์
2. การสำรวจกีฬาทางน้ำ/การเล่นกระดานโต้คลื่น	10. การเล่นกีฬาทางน้ำ / กระดานโต้คลื่นระดับขั้น 10
3. ขั้นต้น	11. การเล่นกีฬาทางน้ำ/กระดานโต้คลื่นระดับ 11
4. การแนะนำกีฬาทางน้ำ/การเล่นกระดานโต้คลื่น	12. การเล่นกีฬาทางน้ำ/กระดานโต้คลื่นระดับขั้น 12
5. ความปลอดภัยของกีฬาทางน้ำ /การเล่นกระดานโต้คลื่น	13. การกู้ภัยกีฬาทางน้ำ / กระดานโต้คลื่นระดับ 13
6. จูเนียร์	14. การกู้ภัย / กระดานโต้คลื่นระดับ 14
7. ปานกลาง	15. บรอนซ์สตาร์ (สระว่ายน้ำเท่านั้น)

บุตรหลานของข้าพเจ้ากำลังรับการจัดระดับ

ไม่แน่ใจ กรุณาแบ่งระดับ

บุตรหลานของข้าพเจ้าได้พยายาม 'สอบวัด' ระดับนี้แล้วสามครั้งในชั้นเรียนของกรมสามัญศึกษาแต่ยังไม่ผ่าน

กรุณานับสำเนาใบรับรองการศึกษาของกรมสามัญศึกษาสาม (3) ภาคล่าสุด

ลายเซ็น: _____ หมายเลขโทรศัพท์ของผู้ปกครองในเวลากลางวัน: _____ วันที่: _____
(ปีตามารดา / ผู้ปกครอง) Interm Swimming Enrolment Form V3, Nov 18