

আপনার সন্তান সম্পর্কে এমন তথ্য যা একজন তত্ত্বাবধায়কের প্রয়োজন হতে পারে

Information about your child that a caretaker may need

যদি একাধিক সন্তান থাকে, প্রত্যেক সন্তানের জন্য আলাদা আলাদা ফর্ম পূরণ করুন।

If you have more than one child, fill out a separate form for each child.

সন্তানের নাম Child's name:	
সন্তানের জন্মতারিখ Child's date of birth:	
সন্তানের ফোন নং (যদি প্রযোজ্য হয়) Child's phone (if applicable):	
孩子的社会保険号码 Child's social security number:	
বাবা/মায়ের নাম Parent's name:	
বাবা/মায়ের ফোন নং Parent's phone:	
বাবা/মায়ের ঠিকানা Parent's address:	
বাবা/মায়ের নাম Parent's name:	
বাবা/মায়ের ফোন নং Parent's phone:	
বাবা/মায়ের ঠিকানা Parent's address:	
আপনার সন্তানের অভিভাবকত্ব বা লালনপালন সম্পর্কিত কোনো আদালতের আদেশ আছে কি? যদি থাকে, অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা করুন। Is there a court order about custody or visitation of your child? If yes, please explain.	
স্কুলের নাম School name:	
স্কুলের ঠিকানা School address:	



আপনার সন্তান সম্পর্কে এমন তথ্য যা একজন তত্ত্বাবধায়কের প্রয়োজন হতে পারে

Information about your child that a caretaker may need

যদি একাধিক সন্তান থাকে, প্রত্যেক সন্তানের জন্য আলাদা আলাদা ফর্ম পূরণ করুন।

If you have more than one child, fill out a separate form for each child.

স্কুলের ফোন নং School phone:	
প্রধান শিক্ষকের নাম Principal's name:	
ক্লাস নম্বর Class number:	
শিক্ষকের নাম Teacher's name:	
শিক্ষকের ফোন নং Teacher's phone:	
স্কু পরবর্তী [আফটার স্কু] প্রোগ্রামের নাম Afterschool program name:	
স্কু পরবর্তী প্রোগ্রামের স্থান Afterschool location:	
যোগাযোগের ব্যক্তি Person to contact:	
ফোন নম্বর Phone number:	
অন্যান্য ক্যাম্প/খেলাধুলা/প্রোগ্রামের নাম Other camp/sports/program name:	
অন্যান্য ক্যাম্প/খেলাধুলা/প্রোগ্রামের স্থান Other camp/sports/program location:	
অন্যান্য ক্যাম্প/খেলাধুলা/প্রোগ্রামের ফোন নম্বর Other camp/sports/program phone number:	
সন্তানের নির্ধারিত ডাক্তারের নাম Child's doctor's name:	
সন্তানের নির্ধারিত ডাক্তারের ফোন নং Child's doctor's phone:	



আপনার সন্তান সম্পর্কে এমন তথ্য যা একজন তত্ত্বাবধায়কের প্রয়োজন হতে পারে

Information about your child that a caretaker may need

যদি একাধিক সন্তান থাকে, প্রত্যেক সন্তানের জন্য আলাদা আলাদা ফর্ম পূরণ করুন।

If you have more than one child, fill out a separate form for each child.

সন্তানের নির্ধারিত ডাক্তারের ইমেইল |
Child's doctor's email:

সন্তানের নির্ধারিত ডাক্তারের ঠিকানা
(অথবা হাসপাতাল) | Child's
doctor's address (or hospital):

স্বাস্থ্য বীমা প্রদানকারী |
Health insurance provider:

পলিসি নম্বর | Policy number:

ওষুধের নাম, কীসের জন্য, কতবার
খাওয়া হয়? যদি আপনার সন্তান
কোনো ওষুধ না খেতে থাকে,
তবে "প্রযোজ্য নয় লিখুন।" |
Medication(s), what is it for, how
often is it taken?
If your child does not take any
medications, write "N/A."

সন্তানের চিকিৎসাজনিত সমস্যা
এখানে লিখুন। যদি কোনো
চিকিৎসাগত সমস্যা না থাকে, তবে
"প্রযোজ্য নয় লিখুন।" | List your
child's medical conditions here.
If your child does not have any
medical conditions, write "N/A."

সন্তানের অ্যালার্জির তালিকা এখানে
লিখুন। যদি কোনো অ্যালার্জি না
থাকে, তবে "প্রযোজ্য নয় লিখুন।" |
List your child's allergies here.
If your child does not have any
allergies, write "N/A."

আপনার সন্তানের কোনো বিশেষ
প্রয়োজন থাকলে এখানে লিখুন
| If your child has any special
needs, write them here.



আপনার সন্তান সম্পর্কে এমন তথ্য যা একজন তত্ত্বাবধায়কের প্রয়োজন হতে পারে

Information about your child that a caretaker may need

যদি একাধিক সন্তান থাকে, প্রত্যেক সন্তানের জন্য আলাদা আলাদা ফর্ম পূরণ করুন।

If you have more than one child, fill out a separate form for each child.

যেসব ব্যক্তির আপনার সন্তানের যত্ন নিতে পারবেন তাদের | People who can care for your child

নাম | Name:

ফোন নং | Phone:

ইমেইল | Email:

ঠিকানা | Address:

নাম | Name:

ফোন নং | Phone:

ইমেইল | Email:

ঠিকানা | Address:

যেসব ব্যক্তির আপনার সন্তানের সাথে যোগাযোগ করতে পারবেন না People who cannot contact your child

এমন কেউ কি আছেন যিনি আপনার সন্তানের সাথে যোগাযোগ করতে পারবেন না? যদি থাকে, নিচে তার তথ্য লিখুন।
Is there anyone who cannot contact your child? If yes, list his or her information below.

নাম | Name:

ফোন নং | Phone:

ইমেইল | Email:

ঠিকানা | Address:

