



2021-2022 DCSD विद्यार्थी आचरण संहिता प्राप्ति की पुष्टि

DeKalb काउंटी स्कूल डिस्ट्रिक्ट प्रत्येक स्कूल वर्ष की शुरुआत में प्रति वर्ष अपने परिवारों को **DCSD विद्यार्थी आचरण संहिता** प्रदान करता है। DCSD विद्यार्थी आचरण संहिता में डिस्ट्रिक्ट की व्यवहार अपेक्षा, विद्यार्थी और माता-पिता के अधिकारों और दायित्वों के संबंध में मुख्य जानकारी प्रदान की जाती है। 2021-2022 स्कूल वर्ष के लिए, डिस्ट्रिक्ट सभी परिवारों को इलेक्ट्रॉनिक रूप से विद्यार्थी आचरण संहिता का वितरण करेगा। इसे निम्नलिखित लिंक से प्राप्त किया जा सकता है, जिसमें अनुवादित संस्करण शामिल होगा: <https://www.dekalbschoolsga.org/student-support-intervention/student-relations>.

अगर किसी कारणवश आप हमारी विद्यार्थी आचरण संहिता के इलेक्ट्रॉनिक संस्करण को एक्सेस नहीं कर पाते हों, तो कृपया या तो **अपने बच्चे के स्कूल** या विद्यार्थी संपर्क विभाग से 678-676-1811 पर कॉल कर **2021-2022 DCSD विद्यार्थी आचरण संहिता की प्रिंटेड कॉपी प्राप्त करें।** आप प्रिंटेड कॉपी के अनुरोध के साथ studentrelations@dekalbschoolsga.org को एक ईमेल भी भेज सकते हैं। कृपया करके अपने अनुरोध के साथ विद्यार्थी का पूरा नाम और उस स्कूल की जानकारी शामिल करें जिसमें दाखिला लिया गया है और उस विद्यार्थी के रिकॉर्ड में दर्ज मुख्य पते पर एक प्रिंटेड कॉपी भेज दी जाएगी।

माता-पिता/अभिभावक होने के नाते, आपके ऊपर विद्यार्थी आचरण संहिता को पढ़ने, उसकी पूर्ण समीक्षा करने और अपने विद्यार्थी के साथ उसके ऊपर चर्चा करने की ज़िम्मेदारी होती है। विद्यार्थी आचरण संहिता के भीतर शामिल महत्वपूर्ण जानकारी इस प्रकार से है:

- **FERPA, PPRA, ESSA, धारा 504 और IDEA सहित संघीय कानून के तहत माता-पिता और विद्यार्थी के अधिकारों की अधिसूचना;**
- अनिवार्य उपस्थिति कानून के तहत माता-पिता के दायित्वों, अनिवार्य रिपोर्टिंग, ESSA और क्लबों या संगठनों में से विद्यार्थी की भागीदारी समाप्त करने के माता-पिता के अधिकार सहित राज्य कानून की आवश्यकताओं की अधिसूचना;
- विद्यार्थी आचरण संहिता और विकलांग विद्यार्थियों की डिस्ट्रिक्ट उचित प्रक्रिया सुनवाई और अनुशासन सहित अनुशासनात्मक प्रक्रियाओं के संबंध में सूचना;
- इंटरनेट और प्रौद्योगिकी के उपयोग से जुड़ी अपेक्षा।

नीचे हस्ताक्षर करके, मैं **2021-2022 DCSD विद्यार्थी आचरण संहिता** की प्राप्ति के लिए अभिस्वीकृति देता/देती हूँ। इस दस्तावेज़ की सामग्री, अनुशासन दिशानिर्देश, बस आचरण नियम और सुरक्षा प्रक्रियाओं की समीक्षा फ़ेकल्टी या स्टाफ के किसी सदस्य द्वारा की जाएगी। मैं अपने बच्चे के साथ दस्तावेज़ पर चर्चा भी करूँगा/करूँगी और मैं यह भी समझता/समझती हूँ कि मेरे बच्चे के लिए **2021-2022 DCSD विद्यार्थी आचरण संहिता** की सामग्री को जानना और उसका तथा आपने-सामने और वर्चुअल पढ़ाई के दौरान मेरे बच्चे के स्कूल द्वारा आवश्यक आचरण के अन्य किन्हीं भी नियमों का पालन करना ज़रूरी है। मुझसे यह भी अनुरोध किया गया है कि संहिता का कोई भी हिस्सा समझ में नहीं आने पर उसके स्पष्टीकरण के लिए मैं फ़ेकल्टी या स्टाफ के सदस्य से बात करूँ। मैं यह भी समझता/समझती हूँ कि **2021-2022 DCSD विद्यार्थी आचरण संहिता** की प्राप्ति की अभिस्वीकृति नहीं देने से **2021-2022 DCSD विद्यार्थी आचरण संहिता** में शामिल जानकारी के संबंध में किसी भी ज़िम्मेदारी से मेरा बच्चा मुक्त नहीं होगा।

विद्यार्थी ग्रीष्मकालीन स्कूल/कार्यक्रम की जिम्मेदारियां

मैं दृढ़ता से कहता/कहती हूँ कि मैं समझता/समझती हूँ कि 2021-2022 स्कूल वर्ष और 2021-2022 स्कूल वर्ष के बाद सभी ग्रीष्मकालीन कार्यक्रमों के दौरान **2021-2022 DCSD विद्यार्थी आचरण संहिता** में शामिल सभी नियमों, विनियमों, प्रक्रियाओं, नीतियों, राज्य, स्थानीय और संघीय कानून का पालन करने की ज़िम्मेदारी मेरे ऊपर है। आगे मैं यह भी समझता/समझती हूँ कि 2021-2022 स्कूल वर्ष और सभी 2022 DeKalb काउंटी स्कूल डिस्ट्रिक्ट ग्रीष्मकालीन स्कूल/कार्यक्रमों के दौरान कोई भी उल्लंघन करने पर मुझे तुरंत ही **2021-2022 DCSD विद्यार्थी आचरण संहिता** में सूचीबद्ध परिणाम स्तरों को भुगतना होगा।

DeKalb काउंटी स्कूल डिस्ट्रिक्ट सुरक्षित स्कूल की प्रतिज्ञा

मैं पुष्टि करता/करती हूँ और समझता/समझती हूँ कि अपने और संपूर्ण DeKalb काउंटी स्कूल डिस्ट्रिक्ट में मौजूद अन्य विद्यार्थियों के व्यक्तिगत विकल्पों और कार्यों को साथ मिलाने से स्थिति में परिवर्तन आ सकता है। इस प्रतिज्ञा का सम्मान करते हुए, मैं हमारे स्कूलों को सुरक्षित और सफल बनाने में अपना योगदान दे सकता/सकती हूँ।

मेरा मानना है कि मैं एक अच्छा/अच्छी विद्यार्थी हो सकता/सकती हूँ। मेरा मानना है कि मैं अच्छे चरित्र का प्रदर्शन कर सकता/सकती हूँ। मेरा मानना है कि कड़ी मेहनत करने पर मुझे सफलता की प्राप्ति होगी, इसलिए अपना सर्वश्रेष्ठ देने के लिए मैं प्रतिदिन कड़ी मेहनत करूंगा/करूंगी। मैं सीख सकता/सकती हूँ। मैं सीखूंगा/सीखूंगी। अपने स्कूल को सुरक्षित रखने में सहायता करने के लिए, मैं *विद्यार्थी आचरण संहिता* के भीतर स्थापित दिशानिर्देशों का पालन करने की प्रतिज्ञा लेता/लेती हूँ। मैं समझता/समझती हूँ कि स्कूल के महत्वपूर्ण नियमों के उल्लंघन के चलते दस (10) दिन का निलंबन और उसके बाद डिस्ट्रिक्ट सम्यक प्रक्रिया सुनवाई की जा सकती है। इस प्रक्रिया के चलते अतिरिक्त परिणाम भुगतने पड़ सकते हैं जिनमें मुझे स्कूल से निष्कासित किया जा सकता है या मुझे वैकल्पिक स्कूल/कार्यक्रम आवंटित किया जा सकता है।

अनिवार्य शिक्षा

मैं पुष्टि करता/करती हूँ और समझता/समझती हूँ कि अनिवार्य शिक्षा, विद्यार्थी उपस्थिति प्रोटोकॉल और उपस्थिति/अनुशासन के संबंध में Georgia राज्य के कानूनों का पालन नहीं करने पर परिणाम और दंड भुगतने होंगे (अधिक जानकारी के लिए **2021-2022 DCSD विद्यार्थी आचरण संहिता** में पेज 39 और 42 देखें)।

सर्वेक्षण में भागीदारी लेने की विद्यार्थी की सहमती

प्रत्येक वर्ष Georgia शिक्षा विभाग द्वारा 3^र और 12^{वें} ग्रेड के विद्यार्थियों का सर्वेक्षण आयोजित करता है। सर्वेक्षण के विषयों में मादक पदार्थ, हिंसा, मानसिक स्वास्थ्य से जुड़ी समस्याएं, गाड़ी चलाने की आदतें, व्यायाम और आहार शामिल होते हैं। यह सर्वेक्षण गुमनाम होते हैं और किसी प्रकार की व्यक्तिगत पहचान की आवश्यकता नहीं होती है। यह सर्वेक्षण स्कूल डिस्ट्रिक्ट को विद्यार्थियों के लिए आवश्यकताओं से प्रेरित कार्यक्रम निर्माण का समर्थन करने और उनका मूल्यांकन करने की अनुमति देते हैं। इन सर्वेक्षणों में भागीदारी वैकल्पिक होती है। अधिक जानकारी के लिए **2021-2022 DCSD विद्यार्थी आचरण संहिता** के पेज 66 पर विद्यार्थी अधिकार का संरक्षण संशोधन अनुभाग का संदर्भ लें। यह सर्वेक्षण डिस्ट्रिक्ट सुरक्षा लेखा-परीक्षा से अलग और भिन्न होता है, जिसे सभी विद्यार्थियों को पूरा करने के लिए कहा जाता है।

_____ मैं Georgia शिक्षा विभाग Georgia विद्यार्थी स्वास्थ्य सर्वेक्षण में अपने बच्चे की भागीदारी के लिए सहमती नहीं देता/देती हूँ।

_____ मैं Georgia शिक्षा विभाग Georgia विद्यार्थी स्वास्थ्य सर्वेक्षण में अपने बच्चे की भागीदारी के लिए सहमती देता/देती हूँ।

विद्यार्थी का नाम _____ विद्यार्थी के हस्ताक्षर _____

माता-पिता का नाम _____ माता-पिता के हस्ताक्षर _____

माता-पिता का टेलीफोन नंबर _____