2021-2022 DCSD विद्यार्थी आचार संहिता को प्राप्तिको पुष्टिकरण

*DeKalb County School डिस्ट्रिक्टले प्रत्येक विद्यालय वर्षको सुरुवातमा आफ्ना परिवारहरूलाई वार्षिक रूपमा **DCSD विद्यार्थीको आचार संहिता** प्रदान गर्छ। DCSD विद्यार्थीको आचार संहिताले डिस्ट्रिक्टको व्यवहार अपेक्षाहरू, विद्यार्थी र अभिभावकीय अधिकार र दायित्वहरूसँग सम्बन्धित प्रमुख जानकारी प्रदान गर्छ। 2021-2022 विद्यालय वर्षका लागि, डिस्ट्रिक्टले सम्पूर्ण परिवारहरूलाई विद्युतीय माध्यमबाट विद्यार्थीको आचार संहिता वितरण गर्ने छ। यो निम्न लिङ्कमा अवस्थित हुन सक्छ, जसमा अनुवादित संस्करणहरू समावेश हुने छ:* https://www.dekalbschoolsga.org/student-support-intervention/student-relations.

*तपाईं हाम्रो विद्यार्थीको आचार संहिताको विद्युतीय संस्करण पहुँच गर्न असक्षम हुने कुनै पनि कारण भएमा, कृपया **2021-2022 DCSD विद्यार्थीको आचार संहिता**को प्रिन्ट गरिएको प्रतिलिपि प्राप्त गर्नका लागि **आफ्नो बच्चाको विद्यालय**लाई वा 678-676-1811 मा Department of Student Relations (विद्यार्थी सम्बन्ध विभाग) लाई फोन गर्नुहोस्। तपाईं प्रिन्ट गरिएको प्रतिलिपिको अनुरोधका साथ **studentrelations@dekalbschoolsga.org** मा इमेल पठाउन पनि सक्नुहुन्छ। कृपया आफ्नो अनुरोधमा विद्यार्थीको पूरा नाम र नामाङ्कनको विद्यालय समावेश गर्नुहोस् र प्रिन्ट गरिएको प्रतिलिपिलाई फाइलमा भएको विद्यार्थीको प्राथमिक ठेगानामा पत्राचार गरिने छ।*

आमाबुवा/अभिभावकको रूपमा, तपाईं विद्यार्थीको आचार संहितालाई पढ्न, आफ्नो विद्यार्थीसँग यसलाई पूर्ण रूपमा समीक्षा गर्न र छलफल गर्नका लागि जिम्मेवार हुनुहुन्छ। विद्यार्थीको आचार संहिता भित्र समावेश गरिएको महत्त्वपूर्ण जानकारीमा निम्न कुराहरू पर्दछन्:

- **FERPA, PPRA, ESSA, खण्ड 504 र IDEA सहित संघीय कानून अन्तर्गत अभिभावकीय र विद्यार्थीका अधिकारहरूको सूचना;**
- **अनिवार्य उपस्थिति कानून अन्तर्गत अभिभावकीय दायित्वहरू, अनिवार्य रिपोर्टिङ, ESSA र विद्यार्थीहरूलाई क्लब वा संस्थाहरूको सहभागिताबाट बाहिर निकाल्ने आमाबुवाको अधिकार सहित राज्य कानून आवश्यकताहरूको सूचना;**
- **विद्यार्थीको आचार संहिता र डिस्ट्रिक्टको उचित प्रक्रियाका सुनुवाईहरू र असक्षमताहरू भएका विद्यार्थीहरूको अनुशासनसँग सम्बन्धित जानकारी;**
- **इन्टरनेट र प्राविधिक उपयोगका अपेक्षाहरू।**

तल हस्ताक्षर गरेर, मैले ***2021-2022 DCSD विद्यार्थीको आचार संहिता****को प्राप्ति स्वीकार गर्दछु।* कागजातका विषय-वस्तुहरू, अनुशासनका मार्गदर्शनहरू, बस नियमहरूका आचार र सुरक्षित कार्यविधिहरूलाई संकाय वा कर्मचारीको सदस्यद्वारा समिक्षा गरिने छ। मैले मेरो बच्चासँग कागजातको बारेमा पनि छलफल गर्ने छु र मैले मेरो बच्चालाई ***2021-2022 DCSD विद्यार्थीको आचार संहिता***का विषय-वस्तुहरू थाहा हुन र यो र व्यक्तिगत र भर्चुअल निर्देशनको अवधिमा मेरो बच्चाको विद्यालयद्वारा आवश्यक हुने कुनै आचारको नियम पालना गर्न आवश्यक पर्छ भन्ने कुरा पनि बुझ्दछु। म पनि मैले नबुझेको संहिताको कुनै पनि भागको स्पष्टीकरणका लागि संकाय वा कर्मचारीका सदस्यहरूलाई सोध्न उत्तेजित छु। मैले***2021-2022 DCSD विद्यार्थीको आचार संहिता***को प्राप्तिलाई स्वीकार नगर्नाले मेरो बच्चालाई ***2021-2022 DCSD विद्यार्थी आचार संहिता***मा समावेश भएका जानकारीसँग सम्बन्धित कुनै पनि जिम्मेवारीबाट मुक्त गरिने छैन भन्ने कुरा पनि बुझ्दछु।

विद्यार्थीको समर स्कूल/कार्यक्रमका जिम्मेवारीहरू

म 2021-2022 विद्यालय वर्ष र 2021-2022 विद्यालय वर्ष पछिका सबै समर कार्यक्रमहरूको अवधिमा ***2021-2022 DCSD 2021-2022 विद्यार्थीको आचार संहिता***मा फेला पारिएका सबै नियम, नियमन, कार्यविधि, नीति, राज्य, स्थानीय र संघीय कानूनहरूको पालना गर्नका लागि आफू जिम्मेवार छु भनी आफूले बुझेको स्वीकार गर्दछु। म आफूलाई 2021-2022 विद्यालय वर्ष र सबै 2021 DeKalb County School District का समर विद्यालय/कार्यक्रमहरूको अवधिमा कुनै पनि उल्लङ्घन गरेको भेटिएमा, ***022-2022 DCSD विद्यार्थीको आचार संहिता***मा सूचीबद्ध गरिएका परिणामहरूका स्तरहरूमा तुरून्तै जिम्मेवार हुन्छु भन्ने कुरा पनि बुझ्दछु।

DeKalb County School District
सुरक्षित विद्यालय प्रतिज्ञा

म मेरा व्यक्तिगत रोजाइ र कार्यहरूलाई DeKalb County School District भरिका अन्य विद्यार्थीहरूले गुणन गर्दा भिन्नता आउने छ भन्ने कुरा स्वीकार गर्दछु र बुझ्दछु। यो प्रतिज्ञाको सम्मान गरेर, मैले हाम्रा विद्यालयहरूलाई सुरक्षित र सफल बनाउनका लागि आफ्नो भूमिका निभाउन सक्छु।

मैले आफू राम्रो विद्यार्थी हुन सक्छु भन्ने विश्वास गर्छु। मैले आफूले राम्रो बानी देखाउन सक्छु भन्ने विश्वास गर्छु। मैले आफूले कडा मिहिनेत गर्दा, म सफल हुनेछु भन्ने विश्वास गर्छु, त्यसैले मैले आफ्नो उत्कृष्ट प्रयास गर्नका लागि प्रत्येक दिन कडा मेहेनत गर्ने छु। म सिक्न सक्छु। मैले सिक्ने छु। मेरो विद्यालयलाई सुरक्षित राख्नमा मद्दत गर्नका लागि, म *विद्यार्थीको आचार-संहिता*मा स्थापित मार्गदर्शनहरू प्रति समर्थन गर्ने प्रतिज्ञा गर्छु। म विद्यालयका गम्भीर नियमहरूको उल्लङ्घनले डिस्ट्रिक्टको निष्पक्ष प्रक्रिया सुनुवाईमा दश (10) दिन निलम्बन हुन सक्छु भन्ने कुरा बुझ्दछु। यो प्रक्रियाले अतिरिक्त परिणामहरू निम्ताउन सक्छ जसमा विद्यालयबाट मेरो निष्कासन वा मलाई वैकल्पिक विद्यालय/कार्यक्रममा नियुक्त गरिने कुरा समावेश हुन सक्छ।

अनिवार्य शिक्षा

म अनिवार्य शिक्षा, विद्यार्थी उपस्थिति प्रोटोकोल र उपस्थिति/अनुशासन सम्बन्धित जर्जिया राज्यका कानूनहरूको पालना गर्न असफल हुँदा निम्तिने परिणाम र जरिवानाहरूलाई स्वीकार गर्दछु र बुझ्दछु (थप जानकारीका लागि ***2021-2022 DCSD विद्यार्थीको आचार संहिता***मा पृष्ठ 39 र 42 हेर्नुहोस्)।

सर्वेक्षणहरूमा सहभागी हुने विद्यार्थीका लागि सहमति

प्रत्येक वर्ष Georgia Department of Education (जर्जिया शिक्षा विभाग) ले 12औं ग्रेडका विद्यार्थीहरू मार्फत तेस्रोका सर्वेक्षणहरू सञ्चालन गर्छ। सर्वेक्षण गरिएका शीर्षकहरूमा लागूपदार्थ, हिंसा, मानसिक स्वास्थ्य समस्या, ड्राइभिङ बानी, व्यायाम र आहार समावेश हुन्छन्। सर्वेक्षणहरू नामरहित छन् र कुनै व्यक्तिगत पहिचानको आवश्यक हुँदैन। सर्वेक्षणहरूले स्कूल डिस्ट्रिक्टलाई विद्यार्थीहरूका लागि आवश्यकता-चालित प्रोग्रामिङलाई सहायता र मूल्याङ्कन गर्ने अनुमति दिन्छ। सर्वेक्षणहरूमा सहभागीता वैकल्पिक हो। थप जानकारीका लागि ***2021-2022 DCSD विद्यार्थीको आचार संहिता*** को पृष्ठ 66 मा रहेको विद्यार्थी सुरक्षा अधिकारहरूको संशोधन खण्डको सन्दर्भ लिनुहोस्। यो सर्वेक्षण डिस्ट्रिक्ट सुरक्षा लेखा-परीक्षणदेखि छुट्टै र भिन्न छ जुन सबै विद्यार्थीलाई पूरा गर्न अनुरोध गरिने छ।

___________ म Georgia Department of Education (जर्जिया शिक्षा विभाग) को जर्जिया विद्यार्थी स्वास्थ्य सर्वेक्षणमा मेरो बच्चा सहभागी हुने कुरामा सहमत छैन।

___________ म Georgia Department of Education (जोर्जिया शिक्षा विभाग) को जोर्जिया विद्यार्थी स्वास्थ्य सर्वेक्षणमा मेरो बच्चा सहभागी हुने कुरामा सहमत छु।

विद्यार्थीको नाम ______________________________ विद्यार्थीको हस्ताक्षर ______________________________

आमाबुवाको नाम ______________________________ आमाबुवाको हस्ताक्षर ______________________________

आमाबुवाको टेलीफोन नम्बर ______________________________