

## পরিবারের জন্য বছর শুরু প্রমাবলী

প্রিয় পরিবারবর্গ:

এই ফরমটি পূরণে সময় দেয়ায় আপনাকে অনেক ধন্যবাদ। আপনি যে তথ্য প্রদান করছেন তা আপনাকে এবং আপনার সন্তানকে সেরা সেবাদানে আমাদের জন্য সহায়ক হবে। কোন প্রশ্নের উত্তর দিতে আপনি স্বাচ্ছন্দ্য বোধ না করলে তার উত্তরদানে আপনি বিরত থাকতে পারবেন, তবে স্মরণ রাখবেন, আমাদের কাছে প্রদত্ত তথ্য গোপন থাকবে। তথ্য শুধু আপনার সন্তানের ক্লাসরুম শিক্ষক ও সংশ্লিষ্ট অন্যান্য স্কুল স্টাফদেরকে জানান হবে যাতে আপনার সন্তানের শিক্ষণ অভিজ্ঞতাকে এবং সন্তানের শিক্ষায় অংশীদার হিসেবে আপনার অভিজ্ঞতাকে বাড়ান যায়। আমরা প্রত্যাশা করছি বছরব্যাপী আপনার সাথে আমাদের সহযোগিতা অব্যাহত থাকবে, এবং আপনার কোন বাড়তি মতামত, প্রশ্ন, অথবা উদ্বেগ থাকলে আমাদের সাথে যোগাযোগ করতে আমরা আপনাকে উৎসাহিত করছি।

পার্ট 1: আপনার সন্তানের সম্পর্কে:

1. আপনার সন্তানের প্রথম নাম কী?
2. তার শেষ নাম কী?
3. আপনার সন্তানকে কী নামে ডাকলে সে পছন্দ করে?
4. আপনার প্রিয় কাজগুলোর মধ্যে কী কী রয়েছে?
  - 
  - 
  -
5. আপনার সন্তানের শক্তিশালী দিকগুলি কী অথবা কোন জিনিসগুলি করতে সে পছন্দ করে(যেমন: ড্রইং, গল্প পড়তে, বিভিন্ন চরিত্রে অভিনয় করতে, বাইরে খেলতে)?
6. আপনার সন্তানের কি কোন প্রিয় খেলনা অথবা তুলোভর্তি প্রাণী আছে?
7. তার অপছন্দের কোন কিছু আছে কি যা আমাদের জানা প্রয়োজন(যেমন: স্বপ্ন-সময়ের ঘুম, বিশেষ কোন খাবার)?
8. আমাদের জানা দরকার তার এমন কোন শারীরিক, মানসিক, আচরণগত, অথবা শিক্ষণ বিষয়ক সমস্যা থাকলে অনুগ্রহ করে তার বিবরণ দিন যাতে বছরব্যাপী আমরা তাকে সহায়তা প্রদান করতে পারি:

9. কোন্ ভাষায়(সমূহে) কথা বলতে সে স্বচ্ছন্দ্য বোধ করে?

10. নিচে উল্লিখিত যেকোন ব্যাপারে আপনার সন্তানের সহায়তার প্রয়োজন হবে কি? প্রযোজ্য সবটিতে চিহ্ন দিন।

- টয়লেট ব্যবহার  পোশাক পরা
- দিবানিদ্রা  খাওয়াদাওয়া

আপনার উত্তরের ব্যাখ্যাদানের জন্য অনুগ্রহ করে নিচের স্থান ব্যবহার করুন।

T&I-26584 (Bengali)

11. আপনার সন্তানের কি কোন অ্যালার্জি (এর অন্তর্ভুক্ত খাবারের অ্যালার্জি) আছে যা আমাদের অবগত থাকা প্রয়োজন?

চেক করুন "হ্যাঁ" অথবা "না।"

- না
- হ্যাঁ

যদি "হ্যাঁ" হয়, অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা দিন:

12. আপনার সন্তানের কি কোন শারীরিক অসুস্থতা আছে যা আমাদের অবগত থাকা প্রয়োজন? চেক করুন "হ্যাঁ" অথবা "না।"

- না
- হ্যাঁ

যদি "হ্যাঁ" হয়, অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা দিন:

13. আপনার সন্তানের অ্যাজমা আছে বলে কি কখনও জানা গেছে বা তাকে কী নেবুলাইজার ব্যবহার করেছে? চেক করুন "হ্যাঁ" অথবা "না।"

- না
- হ্যাঁ

যদি "হ্যাঁ" হয়, অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা দিন:

14. আপনার সন্তান কি কোন ওষুধ খায়? চেক করুন "হ্যাঁ" অথবা "না।"

- না
- হ্যাঁ

যদি "হ্যাঁ" হয়, অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা দিন:

15. আপনার সন্তান কি আগে কোন চাইল্ড-কেয়ার প্রতিষ্ঠানে গিয়েছে? চেক করুন "হ্যাঁ" অথবা "না।"

- না
- হ্যাঁ

যদি "হ্যাঁ" হয়, অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা দিন:

16. আপনার সন্তান তার প্রি-কে উত্তরণ কীভাবে করবে বলে আপনি প্রত্যাশা করেন? প্রযোজ্য সবটিতে চিহ্ন দিন।

- আমার সন্তান প্রি-কে ক্লাসের জন্য অধীর।
- আমার সন্তান "গুডবাই" বলার সময় কষ্ট পায়।
- এটিই প্রথমবার যে, আমার সন্তান বাড়ি থেকে দীর্ঘ সময়ের জন্য দূরে থাকছে।
- তার জন্যে এটি একটি কঠিন সময় হবে।

নিচের জায়গাটুকু আপনার উত্তরের ব্যাখ্যা দানে ব্যবহার করতে দ্বিধা করবেন না।

17. আপনার সন্তান সম্পর্কে যা জানলে তার রক্ষণাবেক্ষণে বা তার তত্ত্বাবধানে আমাদের সহায়তা মিলবে, এমন কিছু থাকলে অনুগ্রহ করে তা আমাদেরকে জানতে দেবেন।

## পার্ট 2: আপনার এবং আপনার সন্তানের পারিবারিক তথ্য:

18. নিচে শূন্য স্থানে অনুগ্রহ করে আপনার সন্তানের পিতামাতা/অভিভাবকের (আপনারসহ) প্রথম নাম, শেষ নাম, ফোন নং এবং ইমেইল ঠিকানা লিখুন।

প্রথম নাম: \_\_\_\_\_ শেষ নাম: \_\_\_\_\_

শিশুর সাথে সম্পর্ক \_\_\_\_\_ শিশুটির সাথে বসবাস করেন? (একটিতে চিহ্ন দিন)

হ্যাঁ  না

ফোন নম্বর: (\_\_\_\_) - (\_\_\_\_) - (\_\_\_\_) ইমেইল ঠিকানা:

\_\_\_\_\_

প্রথম নাম: \_\_\_\_\_

শেষ নাম: \_\_\_\_\_

শিশুর সাথে সম্পর্ক \_\_\_\_\_ শিশুটির সাথে বসবাস করেন? (একটিতে চিহ্ন দিন)

হ্যাঁ  না

ফোন নম্বর: (\_\_\_\_) - (\_\_\_\_) - (\_\_\_\_) ইমেইল ঠিকানা: \_\_\_\_\_

19. আমাদের যদি আপনার সাথে যোগাযোগের প্রয়োজন হয়, যোগাযোগের কোন উপায়টিতে আপনার অগ্রাধিকার? প্রযোজ্য সবটিতে চিহ্ন দিন।

- ফোন
- Text
- ইমেইল
- বাড়িতে চিঠি পাঠান হয়েছে

20. আমাদের সাইট থেকে দিনের কোন্ কোন্ সময় আপনার সাথে যোগাযোগ করলে আপনি স্বাচ্ছন্দ্য বোধ করবেন? প্রযোজ্য সবটিতে চিহ্ন দিন।

- সকাল (নির্দিষ্ট সময় উল্লেখ করুন: \_\_\_\_\_)
- অপরাহ্ন (নির্দিষ্ট সময় উল্লেখ করুন: \_\_\_\_\_)
- সন্ধ্যা (নির্দিষ্ট সময় উল্লেখ করুন: \_\_\_\_\_)

21. কোন ক্লাস কর্মকাণ্ডে অংশগ্রহণের জন্য আপনার কি সপ্তাহের কোন নির্দিষ্ট দিন অথবা সময় আছে? প্রযোজ্য সবটিতে চিহ্ন দিন।

- সোমবার (নির্দিষ্ট সময় উল্লেখ করুন: \_\_\_\_\_)
- মঙ্গলবার (নির্দিষ্ট সময় উল্লেখ করুন: \_\_\_\_\_)
- বুধবার (নির্দিষ্ট সময় উল্লেখ করুন: \_\_\_\_\_)
- বৃহস্পতিবার (নির্দিষ্ট সময় উল্লেখ করুন: \_\_\_\_\_)
- শুক্রবার (নির্দিষ্ট সময় উল্লেখ করুন: \_\_\_\_\_)
- শনিবার (নির্দিষ্ট সময় উল্লেখ করুন: \_\_\_\_\_)
- রবিবার (নির্দিষ্ট সময় উল্লেখ করুন: \_\_\_\_\_)

22. আপনার বাড়িতে কোন্ কোন্ ভাষায় কথা বলা হয়?

23. আপনি কোন ভাষায় আমাদের সাইট থেকে চিঠি পেতে আগ্রহী?

24. আমরা আপনার সাথে কোন্ ভাষায় কথা বললে আপনি স্বাচ্ছন্দ্য বোধ করবেন?

25. আপনার সন্তানের কি ভাইবোন অ্যালার্জি আছে? তাদের নাম কি ও বয়স কতো?

26. এই বছর প্রি-কে-তে আপনার সন্তান গুরুত্বপূর্ণ কী শিখবে বলে আপনি মনে করেন?

27. এই স্কুল বছরে এবং তার জীবনে – উভয় ক্ষেত্রে আপনার সন্তান সম্পর্কে আপনার আশা আকাঙ্ক্ষা কী?

28. আমাদের ক্লাসে কোন্ কোন্ দক্ষতা, ঐতিহ্য, প্রথা অথবা শিল্পকর্ম এই বছর আপনি আমাদের সাথে শেয়ার করতে চান?

কোন ধরনের পারিবারিক অনুষ্ঠান এ বছর আয়োজন করা হবে, তার পরিকল্পনা করতে জবাবগুলো ব্যবহার করা হবে।

- সঙ্গীত-বিষয়ক/শৈল্পিক মেধা
- আপনার পরিবারের ঐতিহাসিক গল্প
- প্রিয় পারিবারিক জিনিস এবং তার ইতিহাস
- খাবার এবং তা তৈরির প্রক্রিয়া
- প্রিয় খেলাধুলা
- গান
- আপনার পরিবারের দেশীয় সূত্র থেকে প্রাপ্ত ফটো, তথ্য, অথবা সাংস্কৃতিক সামগ্রী
- আপনার চাকরি সম্পর্কিত তথ্য
- পারিবারিক অ্যাডভেঞ্চারের গল্প অথবা ছবি
- আপনার দেশীয় ভাষায় কৌতুকপূর্ণ প্রকাশভঙ্গি
- অন্য(অনুগ্রহ নিচের স্থানটুকুতে বিবরণ দিন):

29. এমন কোন ছুটির বা ঐতিহ্যের দিন আছে কি যা আপনার পরিবারের জন্য গুরুত্বপূর্ণ? (একটিতে চিহ্ন দিন)

হ্যাঁ  না

থাকলে সেটি কেমন?

30. আপনাকে অধিকতর কার্যকর পরিষেবা প্রদানের লক্ষ্যে আপনার পরিবারের এমন অন্য কোন কিছু আছে কি যা আমাদের জানা প্রয়োজন?

আপনার পরিবার সম্পর্কে আমাদেরকে জানতে সহায়তা দেওয়ার জন্য আপনাকে ধন্যবাদ।