

FORMULIR PENDAFTARAN – PUSAT PELAYANAN ANAK

Nama pusat pelayanan _____ Tanggal pendaftaran _____

Formulir ini harus diisi oleh orang tua atau wali yang mempunyai wewenang sah menurut hukum dalam hubungannya dengan anak. Penjelasan singkat mengenai wewenang sah menurut hukum terdapat di bagian akhir formulir ini. Pusat pelayanan anak yang resmi harus mengumpulkan informasi pendaftaran anak yang bersangkutan dalam formulir ini, sebagaimana diwajibkan oleh Peraturan Pelayanan Untuk Anak-Anak 1998 (Peraturan). Pertanyaan-pertanyaan yang ditandai dengan tanda bintang* tidak diharuskan untuk dijawab menurut Peraturan Pelayanan Untuk Anak-Anak 1998, tetapi Anda dianjurkan untuk menjawabnya untuk membantu dalam penyediaan pelayanan-pelayanan kepada anak-anak yang bersangkutan.

1. Informasi tentang anak yang bersangkutan

Nama keluarga _____ *Jenis kelamin _____

Nama kecil _____ Nama panggilan _____

Tanggal lahir _____ *Negara kelahiran _____

Dapat menggunakan / mengerti Bahasa _____

*Latar belakang kebudayaan _____ *Agama (tidak wajib dijawab) _____

Alamat rumah _____

_____ Telepon _____

*Apakah anak tersebut keturunan Aborigin dan/atau Kepulauan Selat Torres ? (harap beri tanda ✓)

Bukan, bukan Aborigin atau Kepulauan Selat Torres

Ya, Aborigin

Ya, Aborigin dan Kepulauan Selat

Ya, Kepulauan Selat Torres

*Apakah anak tersebut mengalami keterlambatan dalam pertumbuhan atau cacat, termasuk

gangguan intelektual, panca indera atau fisik?

Ya

Tidak

(harap beri tanda ✓)

2. Informasi tentang orang tua anak atau wali anak

Ibu

Nama kecil _____ Nama keluarga _____

Alamat – sama seperti anak atau: _____

Apakah anak tinggal dengan ibu

Ya

Tidak

*Pekerjaan _____ *Negara kelahiran _____

Telepon kantor _____ Telepon rumah _____ Telepon genggam _____

*Lamanya tinggal di Australia _____ *Latar belakang etnis _____

*Bahasa / Bahasa2X yang dapat digunakan oleh ibu _____

*Bahasa / Bahasa2X yang dapat dibaca oleh ibu _____

*Penterjemah Inggris diperlukan? Ya Tidak *Agama (tidak wajib dijawab) _____

RAHASIA

Ayah

Nama kecil _____ Nama keluarga _____

Alamat – sama seperti anak atau: _____

Apakah anak tinggal dengan ayah Ya Tidak

*Pekerjaan _____ *Negara kelahiran _____

Telepon kantor _____ Telepon rumah _____ Telepon genggam _____

*Lamanya tinggal di Australia _____ *Latar belakang etnis _____

*Bahasa / Bahasa2X yang dapat digunakan oleh ayah _____

*Bahasa / Bahasa2X yang dapat dibaca oleh ayah _____

*Penterjemah Inggris diperlukan? Ya Tidak *Agama (tidak wajib dijawab) _____

Wali (jika berlaku)

Nama kecil _____ Nama keluarga _____

Alamat – sama seperti anak atau: _____

Apakah anak tinggal dengan wali Ya Tidak

*Pekerjaan _____ *Negara kelahiran _____

Telepon kantor _____ Telepon rumah _____ Telepon genggam _____

*Lamanya tinggal di Australia _____ *Latar belakang etnis _____

*Bahasa / Bahasa2X yang dapat digunakan oleh wali _____

*Bahasa / Bahasa2X yang dapat dibaca oleh wali _____

*Penterjemah Inggris diperlukan? Ya Tidak *Agama (tidak wajib dijawab) _____

3. *Kakak/adik – (jika kurang tempat, harap buat daftar di balik halaman)

Nama	Umur	P/L	Sekolah/TK yang dihadiri
------	------	-----	--------------------------

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

*Anggota keluarga yang lain _____

*Apakah ada anggota keluarga yang pernah tinggal di tempat penampungan pengungsi?
Ya Tidak

Jika ya, harap beritahukan kapan / di mana _____

4. Penetapan pengadilan yang berhubungan dengan anak

Apakah ada penetapan-penetapan pengadilan mengenai wewenang dan tanggung jawab orang tua atas anak tersebut atau hak untuk bertemu dengan anak tersebut?

Tidak lanjutkan ke nomor selanjutnya Ya **tolong lakukan hal-hal berikut:**

1. Bawa surat-surat penetapan **asli** untuk diperlihatkan kepada staf dan lampirkan fotokopinya pada formulir pendaftaran ini;
2. Apabila penetapan-penetapan tersebut:
 - a) mengubah wewenang dari orang tua / wali untuk:
 - memberi kuasa kepada anggota staf dari pusat pelayanan anak untuk membawa anak tersebut keluar dari lingkungan pusat pelayanan;
 - mengizinkan dilakukannya perawatan medis kepada anak tersebut;
 - meminta atau memperbolehkan pemberian pengobatan kepada anak tersebut;
 - menjemput anak tersebut, DAN/ATAU
 - b) memberikan wewenang-wewenang tersebut kepada orang lain, tolong jelaskan perubahan-perubahan ini dan berikan alamat dan nomor telepon dari orang yang diberikan wewenang – wewenang tersebut.

5. *Kehadiran di pusat pelayanan anak lain

Apakah anak Anda menghadiri pusat pelayanan anak atau TK lainnya, selain pusat pelayanan ini?

Ya Tidak (harap beri tanda) **jika ya**, berikan keterangan:

Di _____

Hari/waktu _____

Di _____

Hari/waktu _____

6. Informasi lain

Jika ada hal-hal lain yang harus diketahui oleh pusat pelayanan tentang anak tersebut (misalnya ketakutan akan hal-hal tertentu, kegiatan yang disukai, dll) **jika ya**, berikan keterangan:

.....

.....

7. *Potret

Kami ingin memotret anak Anda saat dia sedang bermain. Apakah Anda mengizinkan anak Anda dipotret di pusat pelayanan? (harap beri tanda)

Untuk koleksi pribadi/pajangan Ya Tidak

Untuk publisitas dan promosi pusat pelayanan atau dimasukkan dalam buku informasi Ya Tidak

RAHASIA

8. Orang-orang lain untuk diberitahukan

Mungkin akan ada saat-saat di mana anak tersebut mengalami kecelakaan, terluka, trauma, atau jatuh sakit dan orang tua atau wali tidak dapat dihubungi. Untuk menangani situasi-situasi semacam ini pusat pelayanan anak harus memberitahukan salah satu orang di bawah ini yang diberi kuasa untuk menjemput dan menjaga anak tersebut.

Nama	Nama
Alamat	Alamat
Telepon (Rumah) (Kantor) (Telepon genggam)	Telepon (Rumah) (Kantor) (Telepon genggam)
Hubungannya dengan anak tersebut	Hubungannya dengan anak tersebut

9. Menjemput anak dari pusat pelayanan anak

Izin Anda diperlukan agar orang lain dapat mewakili Anda untuk menjemput anak tersebut dari pusat pelayanan anak. Harap berikan data-data orang-orang yang dapat menjemput anak tersebut di tabel di bawah ini.

Dalam keadaan di mana anak tersebut tidak dijemput dari pusat pelayanan anak dan orang tua atau wali tidak dapat dihubungi, daftar ini akan digunakan untuk mengatur agar seseorang menjemput anak tersebut.

Data-data orang yang dapat menjemput anak tersebut. (Daftar ini bisa ditambah atau diubah sepanjang tahun)

Nama	Nama
Alamat	Alamat
Telepon (Rumah) (Kantor) (Telepon genggam)	Telepon (Rumah) (Kantor) (Telepon genggam)
Hubungannya dengan anak tersebut	Hubungannya dengan anak tersebut
Nama	Nama
Alamat	Alamat
Telepon (Rumah) (Kantor) (Telepon genggam)	Telepon (Rumah) (Kantor) (Telepon genggam)
Hubungannya dengan anak tersebut	Hubungannya dengan anak tersebut
Nama	Nama
Alamat	Alamat
Telepon (Rumah) (Kantor) (Telepon genggam)	Telepon (Rumah) (Kantor) (Telepon genggam)
Hubungannya dengan anak tersebut	Hubungannya dengan anak tersebut

10. Informasi Medis Anak

Dokter/Pelayanan Medis _____ Telepon _____

Alamat _____

*Pusat Kesehatan Ibu & Anak (MCH) _____

*Apakah anak sudah menjalankan pemeriksaan pada usia 3 ½ tahun? Sudah Belum (harap beri tanda ✓)

Jika sudah, berikan perinciannya dengan melampirkan fotokopi pemeriksaan 3 ½ tahun dari buku Catatan Kesehatan Anak

*No. Medicare _____

*Langganan Ambulans Ya Tidak *No. Keanggotaan Ambulans _____

*No. Kartu Health Care _____

Apakah anak tersebut mempunyai alergi atau sensitivitas? Ya Tidak (harap beri tanda ✓)

Jika ya, berikut adalah cara-cara penanganannya (atau lampirkan fotokopi dari cara-cara penanganan tersebut): _____

Apakah anak tersebut mempunyai kondisi dan kebutuhan medis (misalnya epilepsi, diabetes, dsb) yang perlu diketahui oleh pusat pelayanan anak? Ya Tidak (harap beri tanda ✓)

Jika ya, berikut adalah cara-cara penanganannya (atau lampirkan fotokopi dari cara-cara penanganan tersebut): _____

Apakah anak tersebut mempunyai pantangan yang tidak boleh dimakan? Ya Tidak (harap beri tanda ✓)

Jika ya, berikut adalah peraturan tentang pantangan / makanan: _____

11. Data imunisasi anak

Apakah anak tersebut sudah diimunisasi? Sudah Belum (harap beri tanda ✓)

Jika sudah, berikan perinciannya dengan cara:

- melampirkan fotokopi Catatan Imunisasi dari buku Catatan Kesehatan Anak ATAU
- melampirkan fotokopi printout Catatan Imunisasi dari pemerintah lokal ATAU
- melampirkan Surat Keterangan Riwayat Anak (Child History Statement) dari Kantor Pencatat Imunisasi Anak-Anak Australia (Australian Childhood Immunisation Register) ATAU
- melengkapi tabel berikut dengan menggunakan Catatan Imunisasi anak untuk memberikan tanggal-tanggal saat imunisasi dilakukan.

Imunisasi	2 bulan	4 bulan	6 bulan	12 bulan	18 bulan	4 - 5 tahun
DTP (Difteri/Tetanus/Pertusis)						
OPV (Vaksin Polio yang diminum - Sabin)						
MMR (Campak, Gondongan, Rubella)						
Hib -TITER						
Atau Hib- PedvaxHIB						
Meningococcal C						

Anda mungkin juga telah membayar imunisasi-imunisasi tambahan untuk anak tersebut. Jika ya, tolong berikan tanggal-tanggal pemberian imunisasi:

Hepatitis B (tiga penyuntikan)	1	2	3
Vaksin Pneumococcal Anak-Anak			
Cacar Air			

12. Pernyataan dan persetujuan untuk perawatan medis darurat

Saya,
 (Tulis nama lengkap)
 orang yang mempunyai wewenang sah menurut hukum atas anak yang disebut dalam formulir pendaftaran ini,
 • menyatakan bahwa informasi dalam formulir pendaftaran ini adalah benar dan berjanji untuk segera memberitahukan pusat pelayanan anak jika terjadi perubahan dari informasi ini;
 • setuju untuk menjemput atau mengatur jemputan anak yang disebut dalam formulir pendaftaran ini apabila ia jatuh sakit di pusat pelayanan anak;
 • mengizinkan staf pusat pelayanan anak untuk mengusahakan diadakannya, atau bila perlu memberikan, perawatan medis darurat yang selayaknya diperlukan dan bahwa saya akan membayar kembali semua biaya yang dikeluarkan oleh pusat pelayanan anak.

.....
 Signature Date

Wewenang Sah Menurut Hukum

Orang Tua
 Semua orang tua mempunyai wewenang dan tanggung jawab dalam hubungannya dengan anak-anak mereka yang hanya dapat diubah oleh penetapan pengadilan.
 Peraturan Pelayanan Untuk Anak-Anak (The Children’s Services Regulations) 1998 menyebut wewenang dan tanggung jawab ini sebagai “wewenang sah menurut hukum”. Wewenang ini tidak dipengaruhi oleh hubungan antara kedua orang tua, seperti apakah benar atau tidak mereka pernah tinggal bersama, atau apakah benar atau tidak mereka telah menikah.
 Suatu penetapan pengadilan, seperti yang berdasarkan Undang-Undang Hukum Keluarga, dapat mencabut wewenang orang tua untuk melakukan suatu tindakan, atau dapat memberikan wewenang tersebut kepada orang lain.

Wali
 Seorang wali dari anak juga mempunyai wewenang sah menurut hukum. Seorang wali yang sah menurut hukum diberikan wewenang sah menurut hukum oleh penetapan pengadilan. Arti dari kata ‘wali’ menurut Undang-Undang Pelayanan Untuk Anak-Anak (the Children’s Services Act 1996) juga termasuk suatu keadaan apabila seorang anak tidak tinggal bersama dengan orang tuanya dan tidak terdapat suatu penetapan pengadilan. Dalam kasus-kasus seperti ini, wali adalah seseorang yang tinggal bersama dengan anak tersebut serta yang sehari-hari merawat dan mengawasi sang anak.

Terima kasih atas bantuan Anda dalam memberikan informasi ini, hal ini sangat membantu untuk dimulainya pembuatan riwayat lengkap anak Anda.

OFFICE USE ONLY
PRESCHOOL ENROLMENT INFORMATION
 YEAR OF ATTENDANCE..... ADMISSION DATE

PROGRAM Four year old Three year old Other

Has the child previously attended a 4 year old funded placement? Yes No

Birth Certificate
 3¹/₂ year old Assessment MCH
 Immunisation Record
 Health care card Number _____ Date of expiry _____
 Pensioner Concession card Number _____ Date of expiry _____
 Court Orders re Custodial Arrangements – copies obtained

Sighted by: Teacher/Director

Date:

Proprietors are reminded of their requirement to comply with the Information Privacy Act 2000, which requires a Privacy Collection Statement to accompany any enrolment form.