कैथेस और गबलाफा, हीथ, लैंडैफ नॉर्थ और प्लास्नेवायड के हिस्सों की सेवा के लिए प्राथमिक स्कूल स्थानों का प्रावधान

परामर्श प्रतिक्रिया प्रपत्र

डेटा संरक्षण अधिनियम 2018 और सामान्य डेटा संरक्षण सिद्धांतों की आवश्यकताओं के अनुरूप इस फ़ॉर्म भरके आप जो जानकारी देते हैं, उसे गोपनीय माना जाएगा।

इस प्रपत्र पर आपके द्वारा प्रदान किए गए किसी भी डेटा को डेटा सुरक्षा अधिनियम की आवश्यकताओं के अनुसार संसाधित किया जाएगा और इसकी आपूर्ति करके आप परिषद/काउंसिल को यह सहमति देते हैं जिसके लिए इसकी आपूर्ति की गई है उस उद्देश्य के लिए परिषद/काउंसिल डेटा को संसाधित कर सके। प्रदान की गई सभी व्यक्तिगत जानकारी को सबसे सख्त विश्वास में माना जाएगा और सिर्फ उसका उपयोग करेगी और कानून द्वारा अनुमत उद्देश्य के लिए दूसरों के सामने प्रकट किया जाएगा।

अगर आप किसी भी समय सहमति वापस लेना चाहते हैं, तो कृपया ईमेल करें consultation@cardiff.gov.uk हम आपके व्यक्तिगत डेटा को कैसे संसाधित करते हैं, इस बारे में अधिक जानकारी के लिए कृपया हमारी गोपनीयता नीति देखें अथवातो - डेटा सुरक्षा अधिकारी, कक्ष 357, काउंटी हॉल, CF10 4UW, से संपर्क करें – ईमेल: *dataprotection@cardiff.gov.uk*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **कृपया हमें बताएं कि आप किस रूप में प्रतिक्रिया दे रहे हैं** (लागू होने वाले सभी पर टिक करें): | | | | | |
| वर्तमान माता-पिता या अभिभावक\* |  | भावी माता-पिता या अभिभावक\* |  | विध्यार्थी | |
| कर्मचारीगण के सदस्य |  | शासक(गवर्नर)\* |  | स्थानीय निवासी |  |
| Other (please specify) |  | | | | |
| **\*** **कृपया पुष्टि करें कि आप किस स्कूल से संबंधित हैं** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्या आप विकल्प 1 का समर्थन करते हैं?**   * एलेनसबेंक और गलेडस्टोन माध्यमिक स्कुल को इस तरह से जोड़ दे * एलेनसबेंक स्कुल को औपचारिक ढंग से बंध करे * गलेडस्टोन माध्यमिक स्कुल को औपचारिक ढंग से बंध करे * गलेडस्टोन माध्यमिक स्कुल और सेंट मोनिका चर्च इन वेल्स माध्यमिक स्कुल की जो साझा साइट हैं वहाँ एक नई ४२० जगह वाली इंग्लिश माध्यम की माध्यमिक स्कुल बनाए की जिसमे नर्सरी भी हो * वर्तमान सेंट मोनिका चर्च इन वेल्स माध्यमिक स्कुल को येसगोल मेनेड बेचन की वर्तमान साइट पर बदली की जाए और स्कुल मे नर्सरी का प्रावधान किया जाए * येसगोल मेनेड बेचन को वर्तमान एलेनसबेंक माध्यमिक स्कुल की जगह पर बदली की जाए * येसगोल मेनेड बेचन की क्षमता १९२ से बढ़ा कर ४२० जगह की जाए और नर्सरी की जगह ६४ से बढ़ा कर ९६ की जाए | | | | | |
| हाँ |  | ना |  | किसी भी तरह से कोई राय नहीं |  |
| **कृपया समझाएं क्यों** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्या आप विकल्प 2 का समर्थन करते हैं?**   * एक साझा साइट पर एलेनसबेंक और गलेडस्टोन माध्यमिक स्कूलों को साथ मे बदली की जाए, यह ऐसे करे: * एलेनसबेंक माध्यमिक स्कुल को वर्तमान गलेडस्टोन माध्यमिक स्कुल और सेंट मोनिका चर्च इन वेल्स माध्यमिक स्कुल की जगह पर बदली की जाए * एलेनसबेंक माध्यमिक स्कुल की क्षमता को ३१५ जगह से घटाकर २१० की जाए * एलेन्स बेंक माध्यमिक स्कुल की आयु सीमा ३-११ से घटाकर ४-११ की जाए * गलेडस्टोन माध्यमिक स्कुल मे नर्सरी की जगह ६४ से बढ़ाकर ९६ की जाए * सेंट मोनिका चर्च इन वेल्स माध्यमिक स्कुलको येसगोल मेनेड बेचन की वर्तमान जगह पर बदली करके उस स्कुल मे नर्सरी का प्रावधान किया जाए * येसगोल मेनेड बेचन को एलेन्स बेंक माध्यमिक स्कुल की वर्तमान जगह पर बदली की जाए * येसगोल मेनेड बेचन की क्षमता १९२ से बढ़ाकर ४२० जगह की जाए और नर्सरी की जगह १९२ से बढ़ाकर ४२० जगह की जाए | | | | | |
| हाँ |  | ना |  | किसी भी तरह से कोई राय नहीं |  |
| **कृपया समझाएं क्यों** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्या आप विकल्प 2 का समर्थन करते हैं?**   * एलेनसबेंक माध्यमिक स्कुल को येसगोल मेनेड बेचन की वर्तमान जगह पर बदली की जाए * एलेनसबेंक माध्यमिक स्कुल की क्षमता ३१५ से घटाकर १९२ की जाए * येसगोल मेनेड बेचन को एलेनसबेंक माध्यमिक स्कुल की वर्तमान जगह पर बदली की जाए * येसगोल मेनेड बेचन की क्षमता १९२ से बढ़ाकर ४२० जगह की जाए * येसगोल मेनेड बेचन मे नर्सरी की जगह ६४ से बढ़ाकर ९६ की जाए | | | | | |
| हाँ |  | ना |  | किसी भी तरह से कोई राय नहीं |  |
| **कृपया समझाएं क्यों** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| क्या आप प्रस्तावित विकल्पों में कोई बदलाव या विकल्प सुझाना चाहेंगे? |
|  |
| **यदि हां, तो विकल्प 1, 2 या 3 की तुलना में ये परिवर्तन इस समाज मे बच्चों और युवाओं के लिए कैसे अधिक लाभकारी होंगे?** |
|  |

|  |
| --- |
| **आप कोई अतिरिक्त टिप्पणी करना चाहते हैं?** |
|  |

नाम \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
पता \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
पोस्ट कोड\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

यह परामर्श की प्रतिक्रियाओं की अंतिम तिथि शुक्रवार ३० जून २०२३ हैं

परामर्श प्रतिक्रियाओं को प्रस्ताव पर आपत्तियों के रूप में नहीं गिना जाएगा. वैधानिक नोटिस के प्रकाशन के बाद ही औपचारिक आपत्ति दर्ज की जा सकती है।

यदि आप परामर्श रिपोर्ट के प्रकाशन की सूचना प्राप्त करना चाहते हैं तो कृपया एक ईमेल पता प्रदान करें. यदि आप एक ईमेल पता प्रदान नहीं करते हैं तो हम आपको नवीनतम खबरों से सूचित नहीं रख सकते है

**आपकी टिप्पणियों के लिए धन्यवाद।**

**कृपया इस फॉर्म को शुक्रवार 30 जून 2023 तक स्कूल ऑर्गनाइजेशन प्लानिंग, रूम 401 काउंटी हॉल, CF10 4UW को लौटा दें।**

**अपने बारे में**

कृपया नीचे अपना पूरा पोस्टकोड प्रदान करें (उदाहरण के लिए, CF10 4UW) ताकि हम सुनिश्चित हो सकें कि हम स्थानीय निवासियों के विचार सुन सकें:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**आपके पिछले जन्मदिन पर आपकी उम्र क्या थी?** **कृपया केवल एक पर टिक करें।**

१६ से कम

१६-२४

२५-३४

३५-४४

४५-५४

५५-६४

६५-७४

७५+

कहना नहीं चाहते

आप ....? **कृपया केवल एक पर टिक करें**

स्त्री

पुरुष

दो मे से कोई नहीं

अन्य

कहना नहीं चाहते

अगर ‘अन्य’ तो कृपया निर्दिष्ट करें

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

क्या आप ट्रांस के रूप में अपनी पहचान करते हैं?

हाँ

ना

आत्म-वर्णन करना पसंद करते हैं

कहना नहीं चाहते

आप आत्म-वर्णन करना पसंद करते हैं, कृपया निर्दिष्ट करें:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

क्या आपकी पहचान विकलांग व्यक्ति के रूप में है? **कृपया केवल एक पर टिक करें**

हाँ

ना

कहना नहीं चाहते

कृपया निम्नलिखित में से किसी एक पर सही का निशान लगाएं जो आप पर लागू होता है:

बधिर/बधिर/सुनने में कठिनाई

मानसिक स्वास्थ्य कठिनाइयाँ

सीखने की दुर्बलता/कठिनाइयाँ

दिखने मे अक्षमता

व्हीलचेयर उपयोगकर्ता

गतिशीलता/चलने फिरने मे अक्षमता

लंबे समय से चली आ रही माँदगी या स्वास्थ्य की स्थिति (जैसे, कैंसर, मधुमेह, या अस्थमा)

कहना नहीं चाहते

अगर ‘अन्य’ तो कृपया निर्दिष्ट करें

आपका जातीय समूह क्या है?

*जहां 'ब्रिटिश' शब्द का प्रयोग किया जाता है, यह वेल्स, इंग्लैंड, उत्तरी आयरलैंड और स्कॉटलैंड के चार घरेलू राष्ट्रों में से किसी एक या इनमें से किसी भी संयोजन को संदर्भित करता है।.*

**कृपया केवल एक पर टिक करें**

गोरे/सफेद - वेल्श/अंग्रेजी/स्कॉटिश/उत्तरी आयरिश/ब्रिटिश

गोरे/सफेद - आयरिश

गोरे/सफेद – जिप्सी अथवा आयरिश चलतएफिरते

गोरे/सफेद – अन्य कोई गोरे/सफ़ेद पृष्टभूमि (कृपया निर्दिष्ट करें)

मिश्रित/बहु जातीय समूह - गोरे/सफेद और एसीयन

मिश्रित/बहु जातीय समूह - गोरे/सफेद और काले केरिबीयन

मिश्रित/बहु जातीय समूह - गोरे/सफेद और काले आफ्रिकन

मिश्रित/बहु जातीय समूह – अन्य कोई (कृपया निर्दिष्ट करें)

एसीयन/एसीयन वेल्श/ब्रिटिश - चीनी

एसीयन/एसीयन वेल्श/ब्रिटिश – पाकिस्तानी

एसीयन/एसीयन वेल्श/ब्रिटिश – बांग्लादेशी

एसीयन/एसीयन वेल्श/ब्रिटिश – भारतीय

एसीयन/एसीयन वेल्श/ब्रिटिश – अन्य कोई (कृपया निर्दिष्ट करें)

काले / आफ्रिकन / केरिबीयन / काले वेल्स /ब्रिटिश - आफ्रिकन

काले / आफ्रिकन / केरिबीयन / काले वेल्स / ब्रिटिश – केरिबीयन

काले / आफ्रिकन / केरिबीयन / काले वेल्स / ब्रिटिश - अन्य कोई (कृपया निर्दिष्ट करें)

एरब

अन्य कोई जातीय समूह (कृपया निर्दिष्ट करें)

कहना नहीं चाहते

अन्य कोई जातीय समूह (कृपया निर्दिष्ट करें)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_