



**MILWAUKEE
PUBLIC SCHOOLS**

ရူလိုင်လ မူလတန်း ဘာသာစကားနှစ်မျိုးအသုံးပြုသည့် အစီအစဉ် လျှောက်လွှာ

*K5- 8 တန်း ။ တနင်္လာ-သောကြာ၊ 2019 ခုနှစ်၊ ရူလိုင်လ 1 ရက်မှ 26 ရက် ။ 7:30-
11: 30 a.m.*

ရူလိုင်လ 4 ရက် နှင့် 5 ရက်တွင် ကျောင်းချိန်မရှိပါ
ယခုလျှောက်လွှာကို သင့်ကလေး၏ ဆရာ/ဆရာမ သို့မဟုတ် လက်ရှိတက် ရောက်နေသည့်
MPS ကျောင်းထံသို့ အမြန်ဆုံးပေးပို့ပါ။

ရူလိုင်လ ဘာသာစကားနှစ်မျိုး ဆိုင် (တစ်ခုကိုရွေးချယ်ပါ)	<input type="checkbox"/> Greenfield ဘာသာစကားနှစ်မျိုး အတန်း: K5-7 CLC, BIL, ESL 1711 S. 35th St.	<input type="checkbox"/> Hayes ဘာသာစကားနှစ်မျိုး အတန်း: K5-8 CLC, BIL, ESL 971 W. Windlake Ave.
	<input type="checkbox"/> Mitchell ဘာသာစကားနှစ်မျိုး အတန်း: K5-8 Safe Place, BIL, ESL 1728 S. 23rd St.	<input type="checkbox"/> Vieau ဘာသာစကားနှစ်မျိုး အတန်း: K5-8 CLC, BIL, ESL 823 S. 4th St.

ကျောင်းသား/သူ သတင်းအချက်အလက် - ကျေးဇူးပြုပြီး ပရင့်ထုတ်ပါ		
အမည်နောက်ဆုံးစာလုံး	အမည်ရှေ့ဆုံးစာလုံး	အမည်အလယ်စာလုံး
MPS ကျောင်းသား/သူ ID	ကျား/မ <input type="checkbox"/> ကျား <input type="checkbox"/> မ	
နေရပ်လိပ်စာ	မြို့	စာပို့ကုဒ်
အိမ်ဖုန်း	မွေးသက္ကရာဇ် (လ/ရက်/နှစ်) ____ / ____ / ____	
လက်ရှိတက်ရောက်နေသည့်ကျောင်း	လက်ရှိတက်ရောက်နေသည့်အတန်း	
လူမျိုး (သက်ဆိုင်သည်ကိုရွေးပါ): <input type="checkbox"/> အမေရိကန် အင်ဒီးယန်း သို့မဟုတ် အလက်စကာ ဒေသခံ <input type="checkbox"/> အေးရှန်း <input type="checkbox"/> လူမည်း သို့မဟုတ် အာဖရိကန် အမေရိကန် <input type="checkbox"/> ဟစ်စပန်းနစ် <input type="checkbox"/> ဟာဝေယံဒေသခံ သို့မဟုတ် အခြား ပစိဖိတ် ကျွန်းနိုင်ငံ သား <input type="checkbox"/> လူဖြူ		
ကျောင်းသား/သူ နှင့်အတူနေထိုင်သူမှာ- <input type="checkbox"/> မိခင် <input type="checkbox"/> ဖခင် <input type="checkbox"/> မိဘနှစ်ဦးစလုံး <input type="checkbox"/> ဥပဒေအရ အုပ်ထိန်းခွင့်ရရှိသူ <input type="checkbox"/> ဆွေမျိုး <input type="checkbox"/> အခြား-		

မိသားစုအချက်အလက်	
မိဘ #1: <input type="checkbox"/> မိခင် <input type="checkbox"/> ဖခင် <input type="checkbox"/> အုပ်ထိန်းသူ <input type="checkbox"/> အခြား	မိဘ #2: <input type="checkbox"/> မိခင် <input type="checkbox"/> ဖခင် <input type="checkbox"/> အုပ်ထိန်းသူ <input type="checkbox"/> အခြား

အမည်		အမည်	
နေရပ်လိပ်စာ □ ကျောင်းသား/သူနှင့် အတူဖြစ်ပါက ဒီနေရာတွင် စစ်ဆေးပါ (အတူမဟုတ်ပါက ထည့်သွင်းပါ)		နေရပ်လိပ်စာ □ ကျောင်းသား/သူနှင့် အတူဖြစ်ပါက ဒီနေရာတွင် စစ်ဆေးပါ (အတူမဟုတ်ပါက ထည့်သွင်းပါ)	
မြို့		မြို့	
ပြည်နယ်	စာပို့ကုဒ်	ပြည်နယ်	စာပို့ကုဒ်
ဖုန်း- မိုဘိုင်း		ဖုန်း- မိုဘိုင်း	
ဖုန်း- အိမ်/အလုပ်		ဖုန်း- အိမ်/အလုပ်	
အီးမေးလ်		အီးမေးလ်	

တစ်ဖက်တွင် လျှောက်လွှာ၏ နောက်ဆက်တွဲကျန်ရှိပါသည်။

ရုံးတွင်းသုံးသာ- ကျောင်း ကိုယ်စားလှယ်။ _____ ရက်စွဲ _____ ဘာသာစကား
အဆင့် _____
ကျောင်းသား/သူ အမည်စာရင်းပေးသွင်းမှ _____ (လက်မှတ်) ခရိုင် ရုံး _____
ရက်စွဲ _____

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်

ကျောင်းသား/သူ၏ ဆရာဝန်	ဆေးခန်း အမည်/ဖုန်း
-----------------------	--------------------

ဓာတ်မတည့်မှုရှိပါသလား <input type="checkbox"/> ရှိပါသည် <input type="checkbox"/> မရှိပါ အသက်အန္တရာယ်စိုးရိမ်စရာရှိပါသလား <input type="checkbox"/> ရှိပါသည် <input type="checkbox"/> မရှိပါ	ဖော်ပြပါ-
---	-----------

အခြားသော ကျန်းမာရေး အချက်များ

ကျောင်းသို့ ယူဆောင်သွားရသည့် ဆေးများ ရှိပါသလား။ ရှိပါသည် မရှိပါ
 ကျောင်းသား/သူအနေဖြင့် ဆေးကုသရန် လိုအပ်ပါက ဆေးကုသခြင်းကို ထောက်ပံ့ပေးထားခြင်း ရှိ/မရှိ နှင့် အဆိုပါ ဆေးကုသမှု ခွင့်ပြုချက် လျှောက်လွှာကို ကျောင်းရုံးခန်းတွင် ထားရှိထားခြင်းရှိ/မရှိ တို့ကို စစ်ဆေး ရန် ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် ဥပဒေအရ တာဝန်ရှိသည်ကို နားလည်သဘောပေါက် ပါသည်။ (ကျောင်းသား/သူ၏ ဆရာဝန်က ခွင့်ပြုထားပါက EpiPen ကို နေ့စဉ် ပေးအပ်နိုင်ပါသည်။) သင့်အနေဖြင့် အဆိုပါလျှောက်လွှာကို MPS ဝက်ဘ်ဆိုဒ် တွင်လည်းကောင်း သို့မဟုတ် သင့်ကလေး၏ ကျောင်းတွင်လည်းကောင်း ရယူနိုင်ပါသည်။

ခွင့်ပြုချက်ဖော်ပြခြင်းနှင့် တာဝန်ထုတ်ပြန်ခြင်း

ခွင့်ပြုချက်- အထက်ဖော်ပြပါ အမည်ရှိကျောင်းသား/သူ၏ မိဘ/အုပ်ထိန်းသူအနေဖြင့် ဒေသတွင်း သတင်းမီဒီယာ၊ ပြည်တွင်း သတင်းမီဒီယာ နှင့်/သို့မဟုတ် မီဝါးကီး အစိုးရကျောင်းများနှင့် ပါတနာဖြစ်သော အကျိုးအမြတ်မယူသည့် အဖွဲ့အစည်းများ အနေဖြင့် မီဝါးကီး အစိုးရကျောင်းများတွင် ကျောင်းသား/ သူများအား ဗီဒီယိုရိုက်ကူးခြင်း၊ မှတ်တမ်းဓာတ်ပုံ ရိုက်ကူးခြင်း နှင့်/သို့မဟုတ် အင်တာဗျူးခြင်း စသည်တို့ကို ဆောင်ရွက်ခွင့် တောင်းဆိုခြင်းများ ရှိသည်ကို နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။ ယခုလျှောက်လွှာတွင် လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းအားဖြင့် ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ပါဝင်လှုပ်ရှားမှုအတွက် MPS အား ခွင့်ပြုသည်ဟု အဓိပ္ပါယ်ရသည်ကို နားလည် သဘောပေါက်ပါသည်။

သတင်းထုတ်ပြန်ချက်- ယခုသတင်းထုတ်ပြန်ချက်ကို လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းအားဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ ရုပ်ပုံများ၊ ဆလိုက်များ၊ ဒီဂျစ်တယ်ဓာတ်ပုံများ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်နှင့် ကျွန်ုပ် ကလေးတို့၏ အခြားသော ပုံတူများ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်၏ ကလေးပိုင်ဆိုင်သော အသုံးအဆောင်များ စသည်တို့ကို ပြုလုပ်ရန် သို့မဟုတ် အသုံးပြုရန်၊ ရိုက်ကူးပြီးဖြစ်သော ရုပ်ပုံများ၊ ဆလိုက်များ၊ သို့မဟုတ် နှစ်နာကြေးပေးဆောင်ရန်မလိုသည့် ရိုက်ကူးထုတ်လွှင့်မှုများ၊ ဖြန့်ဝေခြင်းများ၊ ဝက်ဘ်ဆိုဒ်ပေါ်တင်ခြင်း များ သို့မဟုတ် မီဝါးကီး အစိုးရ ကျောင်းများ၏ အခန်းကဏ္ဍနှင့် လုပ်ငန်းသဘောတရားများနှင့် ဆက်စပ်နေသည့် ပရင့်ထုတ် ထားသော အခြား အီလက်ထရောနစ် အသုံးအဆောင်များ ကို အသုံးပြုခြင်း စသည်တို့ကို ခွင့်ပြုသည်ဟု အဓိပ္ပါယ်ရသည်ကို နားလည် သဘောပေါက်ပါသည်။

ယခုကဲ့သို့ လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းအားဖြင့် ဓာတ်ပုံများ သို့မဟုတ် အခြား သော ပုံရိပ်များကို အသုံးပြုခြင်းကြောင့် ဖြစ်ပေါ်လာသည့် အနာဂတ် တောင်းဆိုမှုများအတွက် MPS နှင့် ၎င်း၏ ဒါရိုက်တာများ၊ အရာရှိများ၊ ဝန်ထမ်းများ နှင့် အေးဂျင့်များအနေဖြင့် ဥပဒေ အရ တာဝန်ရှိမည်မဟုတ် သည်ကိုလည်း ကျွန်ုပ်နှင့်ကျွန်ုပ်၏ကလေးကိုယ်စား နားလည်သဘော ပေါက်ပါသည်။

ယခုလျှောက်လွှာအနေဖြင့် ဆန်းမား အစီအစဉ်တစ်လျှောက်လုံးအတွက် အကျိုးဝင်မည်ဖြစ်ပြီး မိဘ/ဥပဒေအရ တာဝန်ယူထား သော အုပ်ထိန်းသူတို့ က စာရေးသားပေးပို့ပြီး အချိန်မရွေး ဖျက်သိမ်းနိုင်ပါသည်။

ဟုတ်ကဲ့၊ ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် MPS အား ခွင့်ပြုပါသည်။ မဖြစ်နိုင်ပါ။ ကျွန်ုပ် အနေဖြင့် MPS အား ခွင့်ပြုချက် မပေးနိုင်ပါ။

ရုံးတွင်းသုံးသာ- ကျောင်း ကိုယ်စားလှယ်။ _____ ရက်စွဲ _____ ဘာသာစကား
 အဆင့် _____
 ကျောင်းသား/သူ အမည်စာရင်းပေးသွင်းမှု _____ (လက်မှတ်) ခရိုင် ရုံး _____
 ရက်စွဲ _____

မိဘ/တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ
လက်မှတ်_____

မိဘ/တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ တရားဝင်အမည်

ကျွန်ုပ်သည် ယခုကျောင်းသား/သူ၏ မိဘ သို့မဟုတ်
တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ ဖြစ်ပါသည်။ ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ

လက်မှတ်ရေးထိုးသည့် ရက်စွဲ

ရုံးတွင်းသုံးသာ- ကျောင်း ကိုယ်စားလှယ်။ _____ ရက်စွဲ _____ ဘာသာစကား
အဆင့် _____
ကျောင်းသား/သူ အမည်စာရင်းပေးသွင်းမှု _____ (လက်မှတ်) ခရိုင် ရုံး _____
ရက်စွဲ _____