

**Kentwood အစိုးရကျောင်းများမှကြိုဆိုပါ၏။** ကျွန်ုပ်တို့၏ထံ၌တက်ရောက်ပညာသင်ကြားနေကြသော လူကြီးမင်းတို့၏ရင်သွေး ကျောင်းသား/သူများ ပျော်ရွှင်မှုနှင့် ထိုက်တန်သည့်ပညာရေးအောင်မြင်မှုများ ရရှိနိုင်လိမ့်မည်ဟုမျှော်လင့်ပါသည်။ လူကြီးမင်းတို့၏ကျောင်းသားများ ကျောင်းမအပ်မှီ စာရင်းသွင်း နိုင်ရန်အတွက် လျှောက်လွှာများကို လွယ်ကူစွာရယူနိုင်ရန်စီစဉ်ထားပါသည်။ နေထိုင်ခွင့်စာရွက်စာတမ်းများနှင့်တကွ လျှောက်လွှာများကို ပြည့်ပြည့်စုံစုံ ဖြည့်စွက်ပြီး အနီးဆုံးစာသင်ကျောင်းသို့ သွားရောက်စာရင်းသွင်းနိုင်ပါသည်။ ကျောင်းအပ်နှံခြင်းနှင့် စပ်လျဉ်းသည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများနှင့် ELL အကြောင်း ကိုသိလိုလျှင် ကျောင်းသားရေးရာရုံး-ဖုန်းနံပါတ် 455-4400, လိုင်းခွဲ #79927 သို့ ဆက်သွယ်မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။

**ပညာရေးအစီအစဉ်**

ကျောင်းသားတိုင်းအတွက် တန်းတူညီမျှသည့်ပညာရေးအခွင့်အရေးရရှိစေရန် ခရိုင်မှစီစဉ်ပေးပါမည်။ EEL သည် အင်္ဂလိပ်ဘာသာဖြင့်သင်ကြားသုံးနှုန်းရ သည့် ပညာရေး၊ ယဉ်ကျေးမှုနှင့် လူမှုရေးကဏ္ဍများတွင် အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားမကျွမ်းကျင်သည့် ကျောင်းသားများအ ဆင်ပြေချောအိမ္မေ့လာစေရန် ကျောင်းသားများကို အရည်အချင်းမြင့်တင်ပေးသည့်အစီအစဉ်ဖြစ်ပါသည်။ အမေရိကန်ယဉ်ကျေးမှုနှင့်ဘာသာစကား နားလည်မှုမြင့်မားလာစေရန်၊ ဝေါဟာရ များကြွယ်ဝလာစေရန်အတွက် ကျွမ်းကျင်အဆင့်ရှိဝန်ထမ်းများနှင့် အင်္ဂလိပ်ဆရာများက ကျောင်းသားများကို အနီးကပ်သင်ကြားပေးရန်စီစဉ်ထားပါသည်။ ကျောင်းသားများ၏အရည်အချင်းမြင့်မားလာစေရန်အတွက် အခြေခံအဆင့်တွင် ဘာသာစကားအားနည်းသူများကို သီးသန့်သင်ကြားပေးခြင်းနှင့် အလယ် တန်းအဆင့်တွင်လည်း ဘာသာစကားအားနည်းသူများကို ဖိအားပေးရရှိစေကာမည်။ ကျောင်းသားများအားပေးသည့်နည်းစံနစ်များအပါအဝင် သင်ကြားနည်းပေါင်းများစွာဖြင့် သင် ကြားပေးနေပါသည်။ ELL ကျောင်းသားများ စာပေပိုမိုတတ်မြောက်လာကြစေရန်၊ ကလေးပညာရေးတွင် မိဘများပူးပေါင်းပါဝင်လာကြစေရန် ယဉ်ကျေးမှုနှင့် နေသားတကျဖြစ်လာစေရန် အတွက် ကျွမ်းကျင်ဝန်ထမ်းများက ကူညီပေးကြပါမည်။ ELL ကျောင်းဖွင့်လှစ်ခြင်း၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ ကျောင်းသားများ၏ ဘာသာစကားအ ခက်အခဲကိုပျောက်အောင်ပြုလုပ်ရန်နှင့် တာဝန်သိတတ်သောလုပ်သားပြည်သူများဖြစ်လာစေရန်အတွက် ပြင်ဆင်ပေးရန်ဖြစ်ပါသည်။

**စာရင်းသွင်းပုံအဆင့်ဆင့်**

- ကျောင်းသားမိဘများသည် မိမိ၏သားသမီးများကို ကျောင်းအပ်နှံရန်အတွက် အောက်တွင်ဖော်ပြထားသောစာရွက်စာတမ်းများနှင့်တကွ လိုအပ်သောကျောင်းအပ်လျှောက်လွှာများ (စာမျက်နှာ၏အောက်နားတွင်ကြည့်ပါ) ကိုတပင်တည်းယူဆောင်လာရမည်။
- ယဉ်မောင်းလိုင်းစင် (သို့) ခရိုင်အတွင်း၌နေထိုင်သည့်အုပ်ထိန်းသူ၏အမည်နှင့်နေရပ်လိပ်စာဖော်ပြထားသည့် သက်သေခံကတ်ပြား
  - လက်ရှိအခြေအနေကိုဖော်ပြသည့်စာရွက်စာတမ်း(စာရင်းသွင်းသည့်ရက်မတိုင်မှီ ၁၂ လအတွင်းရရှိထားသောစာရွက်စာတမ်း)
    1. မိဘ/အုပ်ထိန်းသူအမည်ပေါက်အိမ်စာချုပ်
    2. အိမ်ငှားသူ၏အမည်၊ နေရပ်၊ ဖုန်းနံပါတ်ပါသည့်အိမ်ငှားစာချုပ်
    3. အိမ်ရှင်၏မုန်ကန်ကြောင်းထောက်ခံစာ (ခရိုင်မှထုတ်ပေးထားသည့်လျှောက်လွှာဖြင့်ရမည်)
    4. လတ်တလောဆောင်ထားသည့်အိမ်ခြေခွန်ပြေစာ
    5. လစဉ်အိမ်ဖိုးဆပ်သည့်စာအုပ်-ခရိုင်အတွင်းရှိအိမ်ဖြစ်ရမည်
  - အောက်တွင်ဖော်ပြထားသောပြေစာများအနက် မကြာသေးမီက ငွေသွင်းထားသောပြေစာ ၂ စောင် (ငွေသွင်းထားသည့်ရက်ပေါင်း ၃၀ ထက်မကျော်ရ၊ ခရိုင်အတွင်း၌နေထိုင်သည့် မိဘ/အုပ်ထိန်းသူအမည်ပါရမည်)
    1. ဂက်(စ်)ခ
    2. မီးခ
    3. အိမ်/လက်ကိုင်ဖုန်းခ
    4. TV လိုင်း (သို့) ဂြိုဟ်တုစလောင်းခ
    5. အစိုးရ/ရေထုတ်မြောင်းခ
    6. ခရိုင်တွင်းနေထိုင်သူဖြစ်ကြောင်းသက်သေခံသည့် အိမ်သုံးဝန်ဆောင်ခတစ်ခုခု
  - တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူဖြစ်ကြောင်းတရားရုံးကထုတ်ပေးထားသည့်စာရွက်
  - အောက်တွင်ဖော်ပြထားသည်များမှတစ်ခု-
    1. ကျောင်းသား၏မွေးစာရင်းမူရင်း
    2. နိုင်ငံကူးလက်မှတ် (ပတ်စ်ပို့စ်)
    3. I-94
  - ကာကွယ်ဆေးမှတ်တမ်းစာရွက်
  - နောက်ဆုံးတက်ခဲ့သည့်ကျောင်းသည်အမေရိကန်ပြင်ပရှိ ကျောင်းဖြစ်ခဲ့လျှင်ကျောင်းထွက်လက်မှတ်(သို့) ပညာရေးမှတ်တမ်းကိုပေးအပ်ရမည်။ ကျောင်းထွက်လက်မှတ်ကို မိခင်ဘာသာစကားဖြင့်ရေးသားထားလျှင် ကျောင်းသား၏ပညာရေးအခြေအနေကို ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန် အင်္ဂလိပ်ဘာသာ သို့ ပြန်ဆိုပေးမည်။
  - ကျောင်းသားသည် ပညာရေးအတွက်သီးသန့်သင်တန်းများတက်ရောက်နေလျှင် သင်တန်းနှင့်ပတ်သက်သည့်စာရွက်စာတမ်းများကို လည်းပေးအပ် ရမည်။ ကျောင်းသားကို သင့်တော်သည့်အဆင့်သတ်မှတ်ပေးရန်အတွက် ထိုစာရွက်စာတမ်းများကို အင်္ဂလိပ်ဘာသာသို့ ပြန်ဆိုပေးမည်။

လိုအပ်သောလျှောက်လွှာများကိုဖြည့်စွက်ပါ။

[ကျောင်းအပ်လျှောက်လွှာ](#)  
[အရေးပေါ်အခြေအနေတွင်ကုသစောင့်ရှောက်ခွင့်ပြုစာ](#)

[အိမ်သုံးဘာသာစကားစစ်တမ်း](#)  
[တစ်နှစ်ကွင်းဆင်းလေ့လာရေးခရီးထွက်ခွင့်ပြုစာ](#)



# KENTWOOD အစိုးရကျောင်း ကျောင်းသားသစ်ကျောင်းအပ်လျှောက်လွှာ

Kentwood အစိုးရကျောင်းသည်မိဘ/လူထုနှင့်လက်တွဲ၍ လုံခြုံသည့်ပရိုဂရမ်အတွင်း၌ပညာသင်ပေးပါသည်။ပညာသင်ကြားရာ၌ တန်းတူမှုရှိရန်အလှူပံ့ပိုးပေးရန်၊ ထူးချွန်ကျောင်းသားများမွေးထုတ်နိုင်ရန်အလေးအနက်ထားပါသည်။ကျောင်းသားအတွက်လိုအပ်သောအချက်အချာများကိုကျွမ်းကျင်ဆင့်ထိသင်ပေးနိုင်ရန်နှင့် ထိုအချက်အချာများကို ပြန်လည်အသုံးပြုနိုင်သည့်အခါကျောင်းသားများဖြစ်လာစေရန်ရည်ရွယ်ပါသည်။

ကျောင်းအပ်သည့်နေ့စွဲ: \_\_\_\_\_  
ကျောင်းသား/သူ၏မှတ်ပုံတင်အမည်: \_\_\_\_\_  
(အမည်) (အလယ်အမည်ဖြည့်ပေးပါ) (မျိုးရိုးအမည်)

ကျောင်းသား/သူ၏လိပ်စာ: \_\_\_\_\_  
(တိုက်ခန်းအမှတ်, #, အိမ်အမှတ် #) (လမ်းအမည်)

အိမ်ဖုန်း: \_\_\_\_\_ ရှိပါသလား?  ရှိ  မရှိ

(မြို့) (ပြည်နယ်) (Zip Code)  
မွေးနေ့: \_\_\_\_\_ အသက်: \_\_\_\_\_ လိင်:  ကျား  မ အတန်း: \_\_\_\_\_ မွေးဖွားသည့် နိုင်ငံ: \_\_\_\_\_

လူမျိုး: ဟစ်စပန်းနစ်/လက်တင်နိုဟုတ်ပါသလား?  ဟုတ်  မဟုတ်  
(ဟစ်စပန်းနစ်/လက်တင်နိုတွင်ကျား/မဟုတ်ကိုဖွင့်ဆိုရန်၊ တောင်(သို့)ပတီအမေရိကန်သို့စိစစ်စကားပြောမှုသို့စကားပြောနိုင်သောအားလုံးအကြားဝင်သည်)

မျိုးနွယ်: (နှစ်ရအထိရွေးနိုင်သည်)  အမေရိကန်အနွီးယန်း(သို့)အလစကားပြောနေ  အာရှ  ဟာဝိုင်အီ/ပစိဖိတ်  လူမ/အာဖရိကန်အမေရိကန်  လူဖြူ

ကျောင်းသား/သူ၏ဘာသာစကား:  အင်္ဂလိပ်  အခြား: \_\_\_\_\_ အိမ်သုံးဘာသာ  အင်္ဂလိပ်  အခြား: \_\_\_\_\_

နေရပ်:  Kentwood ကျောင်းခရိုင်အတွင်း  Kentwoodကျောင်းခရိုင်ပြင်ပ (ခရိုင်ပြောင်းကျောင်းတက်ခွင့်ပူးတွဲတင်ရမည်)

ကျောင်းသား/သူနှင့်နေသူများ:  မိဘနှင့်  မိခင်နှင့်  အခြား: \_\_\_\_\_  
 ဖခင်နှင့်  မွေးစားအိမ် \_\_\_\_\_  
 မိမိဘာသာရပ်တည်  တရားရုံးကပေးသည့်နေရာ \_\_\_\_\_

ဆက်သွယ်ရမည့်အချက်အလက်:  
ပ ဦးစားပေးဆက်သွယ်ရမည့်မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ: \_\_\_\_\_  
အမည် ကျောင်းသားနှင့်တော်စပ်ပုံ အိမ်ဖုန်း  
အလုပ်နေရာ အလုပ်ဖုန်း ဆဲလ်ဖုန်း အီးမေးလ်

ဒု ဦးစားပေးဆက်သွယ်ရမည့်မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ: \_\_\_\_\_  
အမည် ကျောင်းသားနှင့်တော်စပ်ပုံ အိမ်ဖုန်း  
အလုပ်နေရာ အလုပ်ဖုန်း ဆဲလ်ဖုန်း အီးမေးလ်

အရေးပေါ်ဆက်သွယ်ရမည့်ပုဂ္ဂိုလ်: \_\_\_\_\_  
အခြားနေရာတွင်နေသောမိဘထံသို့စာပို့မည်:  မပို့ပါနှင့်  ပို့ပါ  
အမည် ကျောင်းသားနှင့်တော်စပ်ပုံ အိမ်ဖုန်း  
(အမည်) (ဖုန်း #)

လိပ်စာ: \_\_\_\_\_  
(အိမ်အမှတ် #) (လမ်းအမည်) (တိုက်ခန်း #) (မြို့) (ပြည်နယ်) (Zip Code)

ဖခင်၏ပညာရေး အောင်မြင်သည့်အတန်း: \_\_\_\_\_ ပြီးဆုံးသည့်ကောလိပ်နှစ်: \_\_\_\_\_ မိခင်၏ပညာရေး အောင်မြင်သည့်အတန်း: \_\_\_\_\_ ပြီးဆုံးသည့်ကောလိပ်နှစ်: \_\_\_\_\_

ဒေသတွင်း၌နေထိုင်ပြီး Kentwood အစိုးရကျောင်း၌တက်ရောက်သည့်အခြားမွေးချင်းများ:  
အမည် \_\_\_\_\_ အတန်း \_\_\_\_\_ စာသင်ဆောင် \_\_\_\_\_  ဖေတူမေတူ  ဖေတူမေကွဲ  
အမည် \_\_\_\_\_ အတန်း \_\_\_\_\_ စာသင်ဆောင် \_\_\_\_\_  ဖေတူမေတူ  ဖေတူမေကွဲ  
အမည် \_\_\_\_\_ အတန်း \_\_\_\_\_ စာသင်ဆောင် \_\_\_\_\_  ဖေတူမေတူ  ဖေတူမေကွဲ

ကျောင်းခရိုင်တွင်းနေထိုင်သည့်ရှုနှစ်အောက်မွေးခင်းအရေအတွက် \_\_\_\_\_

အခြားအချက်အလက်:  
သင်၏ကျောင်းသားသည်သင်တန်းများတက်ရောက်ခဲ့ဖူးပါသလား? မတက်ဖူးပါ တက်ဖူးလျှင်သင်တန်းအမျိုးအစားဖော်ပြပါ: \_\_\_\_\_  
သင်၏ကျောင်းသားသည်ကျောင်းထုတ်ခြင်း၊ အနားပေးခြင်း၊ (သို့) နုတ်ထွက်ရန်ဖိအားပေးခြင်း (သို့) ကျောင်းမှရေရှည်အနားပေးခံရခြင်းဖြစ်ဖူးပါသလား။ ဖြစ်ဖူး မဖြစ်ဖူး

**Kentwood အစိုးရကျောင်းသည် ကျောင်း၏လှုပ်ရှားမှုများလူသိများလာစေရန်အတွက် ကျောင်းခရိုင်မှထုတ် ဝေသည့် ဒေသန္တရ မီဒီယာများထဲတွင် သင့်သား/သမီး၏ ဓာတ်ပုံ၊ ဗီဒီယို ကို ထည့်သွင်းအသုံးပြုခွင့်ရှိသည်။**

အထက်တွင်ဖော်ပြထားသောအချက်အလက်အားလုံးကိုကျွန်ုပ်တို့ကော်မရှင်နှင့် ကျွန်ုပ်တို့နှင့် သား/သမီးသည်ဖော်ပြထားသည့်လိပ်စာတွင်နေထိုင်ကြောင်းမိဘ(သို့)တရားဝင် အုပ်ထိန်းသူအနေဖြင့်မှန်ကန်ကြောင်းအတည်ပြုပါသည်။ အချက်အလက်အမှားပေးခြင်းဖြင့် သား/သမီးများကျောင်းထုတ်ခံရနိုင်ကြောင်းသိရှိပါသည်။

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူလက်မှတ် \_\_\_\_\_ နေ့စွဲ \_\_\_\_\_

Kentwood အစိုးရကျောင်းသည် ၎င်း၏အစီအစဉ်နှင့်လှုပ်ရှားမှုများတွင် လူမျိုး၊ အသားရောင်၊ မွေးဖွားသည့်နိုင်ငံ၊ လိင်အသက်၊ မသန်စွမ်းမှုဘာသာ၊ အရပ်အလေးချိန်(သို့) အိမ်ထောင်ရှိ/မရှိ တို့အပေါ်ခွဲခြားဆက်ခံခြင်းမရှိပါ။



# Kentwood အစိုးရကျောင်း

## ကျောင်းသား/သူ၏ကိုယ်ရေးအချက်အလက်:

အမည်	အလယ်အမည်	မျိုးရိုးအမည်	အတန်း	စာသင်ဆောင်
------	----------	---------------	-------	------------

## အရေးပေါ်ဆက်သွယ်ရမည့်အချက်အလက်:

(ဆက်သွယ်ရမည့်မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏အမည်)	(ကျောင်းသားနှင့်တော်ဆပ်ပုံ)	(ဖုန်း)
(မိဘကိုဆက်သွယ်၍မရခဲ့လျှင်ဆက်သွယ်ရမည့်ပုဂ္ဂိုလ်)	(ကျောင်းသားနှင့်တော်ဆပ်ပုံ)	(ဖုန်း)

### အရေးပေါ်အခြေအနေတွင်ကုသခွင့်ပေးခြင်း

ဤစာပိုဒ်ကိုဖြည့်စွက်လိုက်ခြင်းဖြင့် ကျောင်းတွင်း(သို့) ကျောင်းမှစီစဉ်ပေးသောလှုပ်ရှားမှုများတွင် နာမကျန်း(သို့)ဒဏ်ရာရရှိလျှင်ကျောင်းဝန်ထမ်းများသည်ကြီးမင်းသားသမီးများ၏ ဆရာဝန်ကိုအကြောင်းကြားခွင့်နှင့်ဆရာဝန်၏အကြံပြုချက်အတိုင်း ပြုစုကုသပေးခွင့်ရှိသည်။ လူကြီးမင်း၏ဆရာဝန်ကိုအကြောင်းကြားမရလျှင် ကျောင်းဝန်ထမ်းများက အခြားဆရာဝန်တစ်ဦးကိုခေါ်ယူခွင့်ရှိသည်။ အရေးပေါ်အခြေအနေဖြစ်လာတိုင်းမိဘ/အုပ်ထိန်းသူ (သို့) အရေးပေါ်ဆက်သွယ်ရမည့်ပုဂ္ဂိုလ်ကို ဦးစွာဆက်သွယ်မည်ဖြစ်သည်။

**မှတ်ချက် 1:** လူကြီးမင်းကိုဆက်သွယ်မရသည့်အချိန်တွင် ထိုပုဂ္ဂိုလ်သည်ဆေးကုသခွင့်ကို ပေးပိုင်ခွင့်ရှိသောကြောင့်အရေးပေါ်ဆက်သွယ်ရမည့်ပုဂ္ဂိုလ်နေရည် မည်သူဖြစ် သင့်သည်ကိုသေချာစွာစဉ်းစားပါ။

**မှတ်ချက် 2:** ကျောင်းအုပ်ချုပ်ရေးအဖွဲ့ကလိုအပ်သည်ဟုယူဆလျှင် အရေးပေါ်အဖွဲ့ (၉၁၁) ကိုချက်ချင်းဆက်သွယ်မည်။

အရေးပေါ်ဆေးဝါးကုသပေးရန်လိုအပ်လာချိန်တွင် ကျွန်ုပ်(သို့) အရေးပေါ်ဆက်သွယ်ရမည့်ပုဂ္ဂိုလ်ကို ဆက်သွယ်၍မရခဲ့လျှင် ကျွန်ုပ်၏ဆရာဝန် (သို့)အခြားဆရာဝန် (ဆရာဝန်၏အမည်ကိုအောက်တွင်ဖော်ပြထားသည်)က \_\_\_\_\_ အား ဆေးကုသပေးခွင့်ရှိသည်။  
(ကျောင်းသား/သူ၏အမည်)

ဆရာဝန်အမည်: \_\_\_\_\_ ဖုန်း: \_\_\_\_\_

လိပ်စာ: \_\_\_\_\_

တခြား ဆရာဝန်အမည်: \_\_\_\_\_ ဖုန်း: \_\_\_\_\_

တက်လိုသည့်ဆေးရုံ (တစ်ခုစီစဉ်): Spectrum Health (Butterworth Campus)    Spectrum Health (Blodgett Campus)    Metro Health    St. Mary's

ကျန်းမာရေးအာမခံတင်ထားသောကုမ္ပဏီ: \_\_\_\_\_

Plan No./HMO Number: \_\_\_\_\_ နှစ်သက်သည့်လူနာတင်ကား: \_\_\_\_\_

မှတ်ချက်: လိုအပ်လျှင်လူနာတင်ယဉ်ခေါ်ခွင့်ပြုပါသည်။ ကျန်ကျစရိတ်ကိုကျန်ပတာဝန်ယူပါသည်။  လက်ခံသည်  လက်မခံ

လူကြီးမင်း၏သား/သမီးသို့သောက်နေကျဆေး (သို့) ကျန်းမာရေးချွတ်ယွင်းချက်များရှိလျှင်ဖော်ပြပေးပါ။

- ရင်ကြပ်  ပျားတုပ်ခံရခြင်း  ဆီးချို  ဓာတ်မတည့်စာများ \_\_\_\_\_
- သောက်နေကျဆေး: \_\_\_\_\_
- အခြား: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (မိဘ/အုပ်ထိန်းသူလက်မှတ်) \_\_\_\_\_ (နေ့စွဲ)

*Kentwood အစိုးရကျောင်း*

**အိမ်သုံးဘာသာစကားစစ်တမ်း**

ကလေးတိုင်းအိမ်တွင်ပြောဆိုသည့်ကြားနေရသည့်ဘာသာစကား(များ)ကိုကျွန်ုပ်တို့ကျောင်းမှသိရှိရန်လိုအပ်ပါသည်။ ဤအချက်အလက်များကိုအခြေခံ၍ ခရိုင်က ကလေးတိုင်းအတွက် အကောင်းဆုံးသောဆုံးဖြတ်ချက်များကို ချမှတ်ပေးနိုင်မည်ဖြစ်သည်။

အောက်ပါမေးခွန်းများကိုဖြေဆိုပါ။ဖြေဆိုသောကြောင့်ကျေးဇူးတင်ပါသည်။

ကျောင်းသား/သူအမည်: \_\_\_\_\_ ကျောင်း: \_\_\_\_\_

အတန်း: \_\_\_\_\_ အသက်: \_\_\_\_\_

1.	သင်၏သား/သမီးသည် မည်သည့်ဘာသာစကားကိုပထမဆုံးသင်ခဲ့သနည်း။ အင်္ဂလိပ်	အခြား: _____
2.	သင်၏သား/သမီးသည် အိမ်တွင်မည်သည့်ဘာသာစကားကိုအများဆုံးပြောဆိုသနည်း။အင်္ဂလိပ်အခြား: _____	
3.	သင်၏သား/သမီးကိုမည်သည့်ဘာသာစကားဖြင့်မကြာခဏပြောသနည်း။	အင်္ဂလိပ် အခြား: _____
4.	သင်၏သား/သမီးသည် အင်္ဂလိပ်ဘာသာအပြင်အခြားဘာသာများကိုနားလည်ပါသလား။ နားမလည်	နားလည်သည့်ဘာသာ: _____ _____
5.	သင်၏သား/သမီးသည်မည်သည့်နိုင်ငံ၌မွေးခဲ့သနည်း။ USA	အခြား: _____
6.	သင်၏သား/သမီးသည် USA ပြင်ပ၌မွေးလျှင်-	
	a. သူ/သူမသည်ဒုက္ခသည်ဟုတ်ပါသလား? ဟုတ် မဟုတ်	
	b. U.S.သို့မည်သည့်အချိန်၌ရောက်ခဲ့သနည်း? __/__/__	
	c. ရွှေ့ပြောင်းလာသည့်နိုင်ငံ: _____	
	d. U.S. ကျောင်းတွင်ပထမဆုံးတက်ခဲ့သည့်နေ့စွဲ- __/__/__	

မိဘ(သို့)အုပ်ထိန်းသူလက်မှတ်: \_\_\_\_\_ နေ့စွဲ: \_\_\_\_\_

လိပ်စာ: \_\_\_\_\_ ဖုန်း: \_\_\_\_\_

**School Staff:** If a language other than English is indicated, please give a copy to the ELL teacher to administer the ELPA Screener. The ELL teacher will stamp HLS to indicate if student is eligible for ELL services. File the **stamped** form in the student's CA-60.

# တစ်နှစ်တာကွင်းဆင်းလေ့လာရေးခရီးထွက်ခွင့်ပြုစာ

ကျောင်းလေ့လာရေးခရီးများအတွက် ပြင်ဆင်ရာတွင်ပို၍လွယ်ကူစေရန်အတွက် ကျန်ပတ်သည့်လူကြီးမင်းအား ဤပညာသင်နှစ်တွင် ကျောင်းသားများသွားရန်ရှိသည့် ကွင်းဆင်းလေ့လာရေးခရီးထွက်ခွင့်ပြုစာကို ကြိုတင်လက်မှတ်ထိုးပေးပါရန်မေတ္တာရပ်ခံပါသည်။ ခရီးစဉ်များရှိတိုင်း လူကြီးမင်းကိုကြိုတင်၍အကြောင်းကြားပါမည်။ **ကွင်းဆင်းလေ့လာရေးခရီးစဉ်တွင်လိုက်ပါခြင်းမှာ ကျောင်းသား၏ဆန္ဒအရသာ ဖြစ်ပါသည်။** လူကြီးမင်းအနေဖြင့် မစ်ရီဂန်ပြည်နယ်ပြင်ပကွင်းဆင်းလေ့လာရေးခရီးစဉ်များမှလွဲ၍ နောက်ထပ်ခွင့်ပြုစာများကိုလက်မှတ်ထိုးရန်မလိုပါ။

## လေးစားရသော မိဘ/အုပ်ထိန်းသူများ

ကွင်းဆင်းလေ့လာရေးခရီးများသည် ကျောင်းသားများကိုလက်တွေ့သင်ကြားမှုအတွေ့အကြုံများ ပေးအပ်နိုင်ရန်အတွက် အရေးကြီးသည့် နည်းလမ်းတစ်ခုဖြစ်သည်။ ကွင်းဆင်းလေ့လာရေးခရီးများသည် ကျောင်းမှစီစဉ်ပေးသည့်လှုပ်ရှားမှုများဖြစ်ပြီး ကျောင်းသားများအားသင်ရိုးညွှန်တမ်းနှင့်ကိုက်ညီသည့်သင်ခန်းစာများကို သမိုင်းကျစာသင်ခန်းများ၏ပြင်ပတွင် ဆည်းပူးခွင့်ရစေပါသည်။ ကျောင်းဘတ်စ်ကား၊ အများသုံးယဉ်များနှင့် (သို့) ဝန်ထမ်းများ (သို့) မိဘများ၏သီးသန့်ယဉ်များဖြင့် ကျောင်းမှစီစဉ်ပေးသည့် ကွင်းဆင်းလေ့လာရေးခရီးများကို သင်၏ကျောင်းသားများအားလိုက်ပါခွင့်ပြုနိုင်ရန်အတွက် အောက်တွင်ဖော်ပြထားသည်များကို ပြည့်စုံစွာဖြည့်စွက်ပါ။

## ခွင့်ပြုခြင်း

(ကျောင်းသား/သူအမည်) \_\_\_\_\_ ကို ဤပညာသင်နှစ်အတွင်းသွားရောက်ရန်ရှိသည့် ကွင်းဆင်းလေ့လာရေးခရီးအားလုံး သွားရောက်ခွင့်ပြုပါသည်။ ကျန်ပတ်အနေဖြင့် ကွင်းဆင်းလေ့လာရေးခရီးစဉ်များက ကျောင်းသားများ၏လေ့လာဆည်းပူးမှုကို တိုးတက်စေပြီး ပညာရေးအခွင့်အလမ်းများ ရရှိစေသည်ကိုသဘောတူပါသည်။ ကျန်ပတ်(တို့)အနေဖြင့် လေ့လာရေးခရီးထွက်ခွင့်ပေးမှုများသည် ကျောင်းနှင့်အလုပ်ကွာဝေးနေမည်။ ကျောင်းသားများကို ခရိုင်မှခန့်အပ်ထားသောဝန်ထမ်းများ(သို့) အေးဂျင့်များကကြီးကြပ်မည်ကို နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။ ကျောင်းသားများနှင့် ကျန်ပတ်(တို့)သည် လေ့လာရေးခရီးထွက်ခွင့်ကာလတလျှောက်လုံးတွင် ကျောင်းသားများသည်၎င်းတို့ လိုက်နာရမည့်အမူအကျင့်ဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကို လိုက်နာပါမည်ဟုသဘောတူပါသည်။

## တာဝန်ခံမှုမှကင်းလွတ်ခွင့်ပေးခြင်း

မိဘ(များ)သို့ အုပ်ထိန်းသူ(များ)အနေဖြင့်ကျန်ပတ်(တို့)သည် ကွင်းဆင်းလေ့လာရေးခရီးစဉ်တလျှောက် ကျောင်းသားများ၏ ပြုမူဆောင်ရွက်ချက် များကြောင့်ဖြစ်ပေါ်လာသည့် အကျိုးဆက်အားလုံးကို ဥပဒေနှင့်အညီတာဝန်ခံရမည်ကို သိရှိပါသည်။ ကျောင်းသားနှင့်ကျန်ပတ်တို့သည် Kentwood အစိုးရကျောင်းနှင့် ၎င်းတို့၏ဝန်ထမ်းများ၊ တာဝန်ရှိသူများနှင့်အေးဂျင့်များအားလုံးသည် ပညာရေးအတွက် ကျောင်းမှစီစဉ်ပေးသည့် ကွင်းဆင်းလေ့လာရေးခရီးစဉ်ကြောင့်ဖြစ်လာရသော ပိုင်ဆိုင်ပစ္စည်းပျက်စီးမှုများ၊ ဒဏ်ရာအနာတရ ဖြစ်မှုများ၊ မတော်တဆထိခိုက်မှုများနှင့် မကျေမနပ်တိုင်တန်းမှုများအပေါ်တွင်တာဝန်ရှိကြောင်းကိုလည်း ကောင်းစွာနားလည်ပါသည်။ ကျန်ပတ်သည်ခရိုင်မှစီစဉ်ပေးသည့် ကွင်းဆင်းလေ့ လာရေးခရီးစဉ်တွင် **ခရိုင်မှခန့်အပ်ထားသည့်ဝန်ထမ်းများ၊ တာဝန်ရှိသူများနှင့်အေးဂျင့်များ၏ ပေါ်ဆူမှုကြောင့်ဖြစ်လာသည့် ဒဏ်ရာရရှိမှုများမှလွဲ၍** အခြားဖြစ်လာသည့်ပိုင်ဆိုင်ပစ္စည်းပျက်စီးမှုများ၊ ဒဏ်ရာအနာတရဖြစ်မှုများ၊ မတော်တဆထိခိုက်မှုများနှင့် မကျေမနပ်တိုင်တန်းမှုများအပေါ်တွင် ခရိုင်မှတာဝန်ရှိသူအားလုံးကင်းလွတ်ခွင့်ရှိ သည်ကိုနားလည်သဘောတူပါ သည်။

## ဆေးကုသခွင့်ပေးရန်သဘောတူခြင်း

ကျန်ပတ်သည် ကျောင်းသားများနာမကျန်းဖြစ်ခြင်း(သို့) မတော်တဆဖြစ်ခြင်းကြောင့် အရေးပေါ်ကိစ္စဖြစ်လာလျှင် (သို့) အခြားဆေးဝါးကုသမှုများလိုအပ်လာလျှင် ကျန်ပတ်သိရှိနိုင်ရန်အတွက် သင့်တော်သည့်ကြိုးပမ်းမှု ပြုလုပ်ပေးမည်ကိုသိရှိနားလည်ပါသည်။ အရေးပေါ်ကိစ္စနှင့်ဆေးဝါးကုသမှုလိုအပ်လာပါက ကျန်ပတ်သည်ခွင့်ပြုချက်နှင့်လမ်းညွှန်ချက်ပေးရန် အဆင့်သင့်မဖြစ်သေးလျှင် ကျန်ပတ်၏သဘောတူညီချက်ထပ်မံ၍ ပေးရန်မလိုဘဲ ကျောင်းတာဝန်ရှိသူများက ဤကိစ္စများကိုစီစဉ်ခွင့်ရှိသည်ကို ထပ်မံ၍သဘောတူပါသည်။ သို့ပါ၍ မည်သည့်ခရီးစဉ်မဆို ဖြစ်လာနိုင်သော နာမကျန်းဖြစ်ခြင်း (သို့) ဒဏ်ရာအနာတရ ရရှိခြင်းများအတွက် အရေးပေါ်ကိစ္စ (သို့) ကုသရေးကိစ္စများစီစဉ် ပေးရန် လိုအပ်လာလျှင် Kentwood ဝန်ထမ်းများသည် ခွင့်ပြုချက်အာဏာရထားသည့် ကိုယ်စားလှယ်များ (သို့) အကျိုးဆောင်ရွေးနေမှုများကဲ့သို့ ဆုံးဖြတ်ပိုင်ခွင့်အာဏာရှိပါသည်။ ကျန်ပတ်တို့သည် အရေးပေါ်ဆေးကုသမှု၏ကုန်ကျစရိတ်များအတွက် ကျန်းမာရေးအာမခံရရှိမည်မဟုတ်ဘဲ ကျန်ပတ်တို့ကိုယ်တိုင်ကျန်ကျခံရမည်ကိုသဘောတူပါသည်။

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူအမည် (ပုံနှိပ်စာလုံးဖြင့်)	မိဘ/အုပ်ထိန်းသူလက်မှတ်* နေ့စွဲ
မိဘ/အုပ်ထိန်းသူအမည် (ပုံနှိပ်စာလုံးဖြင့်)	မိဘ/အုပ်ထိန်းသူလက်မှတ် နေ့စွဲ

\* ဖြစ်နိုင်လျှင် 18 နှစ်အောက်ကျောင်းသားကိုတရားဝင်အုပ်ထိန်းခွင့်ရထားသောမိဘ/အုပ်ထိန်းသူတိုင်းဤစာရွက်ကိုလက်မှတ်ထိုးရမည်။