



မိသားစုနှင့်ကော်မရှုနှုတ်ဆက်သွယ်ရေးစင်တာမှကျောင်းသားနှင့်မိသားစုအထောက်အကူပြုဝန်ဆောင်မှုများ  
**Enrollment Form (စာရင်းသွင်းပုံစံ)**  
 2018-19 School Year (၂၀၁၈-၁၉ စာသင်နှစ်)

ကျောင်း \_\_\_\_\_ အတန်း \_\_\_\_\_ ကျောင်းသား # \_\_\_\_\_

ကျောင်းသူ/သား၏ ကိုယ်ရေးရာဇဝင် (ပရင့်ထုတ်ပါ)  
 နောက်ဆုံးနံမည် \_\_\_\_\_  
 ပထမနံမည် \_\_\_\_\_  
 အလယ်နံမည် \_\_\_\_\_  
 အမည်နောက်မှနောက်ဆက်တွဲ \_\_\_\_\_  
 မွေးနေ့ \_\_\_\_\_  
 လိင်  မ  ကျား

ဟစ်စပင်နစ် / လာတီနို ? (တစ်ခုခုရွေးပါ)  
 **YES**, Hispanic/Latino (A person of Cuban, Mexican, Puerto Rican, Cuban, South or Central American, or other Spanish culture or origin, regardless of race.)  
 အဓိကလူမျိုး (လိုအပ်လျှင်အားလုံးကိုရွေးချယ်ပါ)  
 အမေရိကန်အင်ဒီယန်း  
 အရှေ့တိုင်းသား/အာရှသား  
 ကပ္ပလီ လူမဲ  
 မူရင်းဟာဝေယန် (သို့) ပစိဖိတ်ကျွန်းသား  
 အဖြူ

ကျောင်းသူ/သားမိသားစု၏ နေရပ်လိပ်စာ အပြည့်အစုံ  
 ကျောင်းပျက်/အတန်းပျက်လျှင်ခေါ်ရန်ဖုံး # ၁။ (အရေးပေါ်)  
 \_\_\_\_\_  
 ကျောင်းပျက်/အတန်းပျက်လျှင်ပို့ရန်အီးမေးလ် ၁။ (အရေးပေါ်)  
 \_\_\_\_\_

ကျောင်းပျက်/အတန်းပျက်လျှင်ခေါ်ရန်ဖုံး # ၂။ (အရေးပေါ်)  
 \_\_\_\_\_  
 ကျောင်းပျက်/အတန်းပျက်လျှင်ပို့ရန်အီးမေးလ် ၂။ (အရေးပေါ်)  
 \_\_\_\_\_

အိမ်လိပ်စာ- လမ်း \_\_\_\_\_ မြို့ \_\_\_\_\_ ပြည်နယ် \_\_\_\_\_ ဇစ်ကုတ် \_\_\_\_\_

စာပို့ရန်လိပ်စာ - လမ်း \_\_\_\_\_ မြို့ \_\_\_\_\_ ပြည်နယ် \_\_\_\_\_ ဇစ်ကုတ် \_\_\_\_\_

အိမ်ထောင်ဦးစီး ၁။  
 နောက်ဆုံးနံမည် \_\_\_\_\_  
 ပထမနံမည် \_\_\_\_\_  
 လိင်  မ  ကျား  
 ကျောင်းသူ/သားနှင့်တော်စပ်ပုံ \_\_\_\_\_  
 အိမ်ဖုန်း \_\_\_\_\_  
 အလုပ်ဖုန်း \_\_\_\_\_  
 ဆဲလ်ဖုန်း \_\_\_\_\_  
 အီးမေးလ် \_\_\_\_\_

အိမ်ထောင်ဦးစီး ၂။ (ရှိလျှင်)  
 နောက်ဆုံးနံမည် \_\_\_\_\_  
 ပထမနံမည် \_\_\_\_\_  
 လိင်  မ  ကျား  
 ကျောင်းသူ/သားနှင့်တော်စပ်ပုံ \_\_\_\_\_  
 အိမ်ဖုန်း \_\_\_\_\_  
 အလုပ်ဖုန်း \_\_\_\_\_  
 ဆဲလ်ဖုန်း \_\_\_\_\_  
 အီးမေးလ် \_\_\_\_\_

- တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ
- ဤလူကိုအရေးပေါ်ဆက်သွယ်နိုင်သည်
- ကျောင်းသားကို ဤလူနှင့်ပြန်ခွင့်ပြုနိုင်ပါသည်
- ဤလူကိုအွန်လိုင်းသို့ ဝင်ခွင့်ပေးနိုင်သည်

**\*\* မှတ်ချက်-သတင်းအချက်အလက်များကိုမဖော်ပြဘဲချန်ထားခြင်း၊ ရေးဖြည့်သောအချက်အလက်များမမှန်ကန်ပါကလျှောက်လွှာကိုထွဲသွင်းစဉ်းစားမည်မဟုတ်ပါ \*\***

*အထက်ဖော်ပြပါအမည်များအား လိုအပ်ပါကအကြောင်းကြားရန် ဖို့ ဝိန်းကော်မရှုနှုတ်ကျောင်းများကိုကျေနပ်ပြုချက်ပေးပါသည်  
 ကျနော်၏ကလေး/များကိုငှင်းတို့ နှင့် ပြန်ခွင့်ပြုနိုင်ပါသည်။ ငှင်းတို့ ၏ဖိုတို အိုင်ဒီကိုတော့ စစ်ဆေးရန်လိုသည်*

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူလက်မှတ် \_\_\_\_\_

နေ့စွဲ \_\_\_\_\_

\*\*\* ကျေးဇူးပြုပြီးအခြားတဖက်ရှိဖောင်ပုံစံကိုပြည့်စုံစွာဖြည့်စွက်ပါ \*\*\*

**ကျောင်းအပ်စာရင်းသွင်း ကိုယ်ရေးရာဇဝင် (Enrollment History) (ပရင့်ထုတ်ပါ)**

မှတ်တမ်းပြုလုပ်ရန်အတွက် ယခင်တက်ခဲ့ဖူးသော မူကြို အာလီချင်းလ်ဟုပရိုဂရမ်(သို့) ကျောင်းများကိုအမှတ်အသားလုပ်ပါ

ကျောင်း/ပရိုဂရမ် \_\_\_\_\_ ပြီးခဲ့သောအတန်း \_\_\_\_\_  
 လိပ်စာ \_\_\_\_\_

မြို့၊ ပြည်နယ် \_\_\_\_\_ ဖုံး \_\_\_\_\_  
 ယခင်ကျောင်းများကိုဘာကြောင့်ကျွန်ုပ်တို့ကွာခဲ့သလား (သို့) စကောလာရစ်ပရိုဂရမ်ဖြင့် ရွေးချယ်ပြီးတက်ခဲ့သလား ?

ဟုတ်ပါသည်  မဟုတ်ပါ

**အောက်ပါအချက်တစ်ခုခုတွင် အကြီးဝင်ပါကအမှတ်အသားလုပ်ပါ**

- FWCS တွင်ယခင်က နာမည်စာရင်းသွင်းဖူးသည်
- FWCS School Lottery မဲစံနှစ်တွင်ပါဝင်ဖူးသလား (လက်မခံသော်လည်း)
- FWCS တွင် အထူးပညာရေးပရိုဂရမ်တွင်စာသင်ဖူးသလား (Special Education)

ကျောင်း \_\_\_\_\_

FWCS Speech Therapy- စကားပြောသင်ခြင်း၊ လေ့ကျင့်ခြင်းအစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းခဲ့ဖူးသည့်ကျောင်း \_\_\_\_\_

ယခုလက်ရှိတန်းခြင်း (IEP) သင်ကြားနေသည်

**ဖို့ ဝိန်းကော်မြူနတီကျောင်းများတွင်တက်နေသောမောင်နှမများ**

နာမည် \_\_\_\_\_  
 ကျောင်း \_\_\_\_\_ အတန်း \_\_\_\_\_

နာမည် \_\_\_\_\_  
 ကျောင်း \_\_\_\_\_ အတန်း \_\_\_\_\_

သင့်ကလေးတွင်ထူးခြားသော အရည်အသွေး၊ စွမ်းဆောင်ချက် ရှိသည်ကို ယခင်ကစစ်ဆေးခဲ့ဖူးသလား?  ရှိသည်  မရှိပါ

ရှိလျှင် ထိုအရည်အချင်းကိုဖော်ပြပါ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**အခြားဆက်သွယ်ရန် (ကလေးနှင့်အတူမနေသောမိဘများလဲပါဝင်သည်) (ပရင့်ထုတ်ပါ)**

**ဆက်သွယ်ရန် #၁ (မိသားစုဖုံးကိုခေါ်မကုလျှင် ပထမဆက်သွယ်ရန် ဖုံးနံပါတ်)**

နောက်ဆုံးနံပါတ် \_\_\_\_\_

ပထမနံပါတ် \_\_\_\_\_

လိပ်  မ  ကျား

ကျောင်းသူ/သားနှင့်တော်စပ်ပုံ \_\_\_\_\_

အိမ်ဖုန်း \_\_\_\_\_

အလုပ်ဖုန်း \_\_\_\_\_

ဆဲလ်ဖုန်း \_\_\_\_\_

အီးမေးလ် \_\_\_\_\_

တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ

ဤလူကိုအရေးပေါ်ဆက်သွယ်နိုင်သည်

ကျောင်းသားကို ဤလူနှင့်ပြန်ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်

ဤလူကိုအင်တာနက်သို့ ဝင်ခွင့်ပေးနိုင်သည်

**ဆက်သွယ်ရန် #၂ (ဒုတိယဆက်သွယ်ရန် လူနှင့်ဖုံးနံပါတ်)**

နောက်ဆုံးနံပါတ် \_\_\_\_\_

ပထမနံပါတ် \_\_\_\_\_

လိပ်  မ  ကျား

ကျောင်းသူ/သားနှင့်တော်စပ်ပုံ \_\_\_\_\_

အိမ်ဖုန်း \_\_\_\_\_

အလုပ်ဖုန်း \_\_\_\_\_

ဆဲလ်ဖုန်း \_\_\_\_\_

အီးမေးလ် \_\_\_\_\_

တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ

ဤလူကိုအရေးပေါ်ဆက်သွယ်နိုင်သည်

ကျောင်းသားကို ဤလူနှင့်ပြန်ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်

ဤလူကိုအင်တာနက်သို့ ဝင်ခွင့်ပေးနိုင်သည်

**အင်ဒီရာနား ပညာရေးဌာန၏ လိုအပ်ချက်**

၁။ ကျောင်းသားမိဘ (များ)/အုပ်ထိန်းသူ (များ) သည် စစ်တပ်တွင်လက်ရှိတာဝန်ထမ်းဆောင်နေသလား?  ဟုတ်သည်  မဟုတ်ပါ

၂။ သင်၏ကလေး (များ)သည် လွန်ခဲ့သော ၃ နှစ်အတွင်းအကြောင်းစာအကြောင်းပြောင်းရွှေ့ နေထိုင်ပါသလား?  ဟုတ်သည်  မဟုတ်ပါ

၃။ သင်မိသားစုအတွင်းမှတစ်ဦးသည် အမေရိကန်နိုင်ငံအတွင်းကျောင်းဖို့ နယ်ဒေသတစ်ခုခုသို့ ရာသီအလိုက်စိုက်ပျိုးရေးလုပ်ငန်းများလုပ်ကိုင်ရန် (သို့) ယာယီလုပ်ငန်းများ လုပ်ကိုင်ရန်ပြောင်းရွှေ့ခဲ့သလား?  ဟုတ်သည်  မဟုတ်ပါ

အကယ်၍သင်သည် နံပါတ် (၂) နှင့် (၃) ကို “မဟုတ်ပါ” ဟုဖြေမည်ဆိုလျှင် ဆက်လက်ဖြေရန်မလိုတော့ဘဲ ဤနေရာတွင်ရပ်ပါ။ အကယ်၍သင်သည် “ဟုတ်သည်” ဟုဖြေမည်ဆိုလျှင် ဆက်လက်ဖြေဆိုပါ။

၄။ သင်မိသားစုအတွင်းမှတစ်ဦးသည် အမေရိကန်နိုင်ငံအတွင်း ရာသီအလိုက်စိုက်ပျိုးရေးလုပ်ငန်းများ (သို့) ယာယီလုပ်ငန်းများတွင် နောက်ဆုံးပြောင်းရွှေ့ လုပ်ကိုင်ခဲ့သော လ \_\_\_\_\_ နှစ် \_\_\_\_\_ ကိုဖော်ပြပါ။

၅။ အောက်ပါစိုက်ပျိုးရေးလုပ်ငန်းများမှသင် မိသားစုဝင်များလုပ်ကိုင်သော အလုပ်များကိုသင်ကတဖြင့်အမှတ်အသားလုပ်ပါ။

\_\_\_\_\_ စိုက်ပျိုးရေး (သို့) ဟင်းသီးဟင်းရွက် (သို့) သစ်သီးများစိုက်ပျိုးခြင်းလုပ်ငန်းများ \_\_\_\_\_ ဟင်းသီးဟင်းရွက် (သို့) သစ်သီးများစည်သွတ်ဖူးလုပ်ငန်းများ \_\_\_\_\_ ပြောင်းဖူး

ရိတ်သိမ်းခြင်းလုပ်ငန်းများ \_\_\_\_\_ လမ်းခင်းခြင်းလုပ်ငန်းများ \_\_\_\_\_ ဆေးရွက်ကြိုစိုက်ခင်းများ \_\_\_\_\_ သစ်ပင်ခုတ်ခြင်း/ဖြတ်ခြင်းစိုက်ခြင်းများ \_\_\_\_\_ မွေးမြူရေးလုပ်ငန်းများ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ နို့ ထွက်ပစ္စည်းလုပ်ငန်းများ \_\_\_\_\_ တဲကြက်/ဝက်၊ အမဲသားထုတ်လုပ်သောလုပ်ငန်းများ \_\_\_\_\_ ပန်းစိုက်ပျိုးရေးခြံလုပ်ငန်းများ \_\_\_\_\_ ငါးမွေးမြူရေးနှင့် ရေလုပ်ငန်းများ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ဂရင်းဟောက်စ် ဖန်လုံအိမ်စိုက်ပျိုးရေးနှင့် ပျိုးခင်းလုပ်ငန်းများ။