

Registration Form_BURMESE

မနက်ဖြန် ဖုန်းခေါ်ပါ _____

ဖွဲ့စည်းထားသောမှတ်တန်း
(ဂရိတ်မာ)

တွေ့ဆုံရန်အစီအစဉ်ချိန်းထားဖို့အတွက်

ယောင်ချာစတာဖြူ ခရိုင်ကျောင်း

ကျောင်းသား(သို့)သူ
ရဲအကြောင်းအရာ

နေ့စွဲ _____ / _____ / _____ မှတ်ပုံတင်နံပါတ် _____

နာမည်အဆုန်း: _____ နာမည်အစ: _____ အလယ်နာမည် _____
ကျား ☐ မ ☐

မွေးရက်နေ့စွဲ: _____ / _____ / _____ ကျောင်း: _____ ဗကျောင်းသူ (သို့) သား ကအထူးဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းများရယူရန်လိုပါသလား ☐
လိုတယ် ☐ မလိုဘူး

ခရိုင်ရဲလှိုက်နံပါတ် ၄၂ အခြေအရင်း: _____

- ☐ ၁ ခရိုင်ကနေတဆင့်လာတာ
☐ ၂ ပြည်သူ့ကျောင်းမဟုတ်တဲ့ကျောင်းကနေတဆင့်ဝင်တယ်
☐ ၃ ခရိုင်ကနေတဆက်တည်းနဲ့ဝင်လာတယ်
☐ အခြားနေရာကနေလာတာရှိရင်ဖော်ပြပါ _____

ဆရာ (သို့) မ: _____

ဝင်ဖို့ရန်အတန်း: _____ ဝန်ဖို့ရန် နှစ် _____ အတန်းဟောင်းနဲ့ပဲပြန်ဆက်သွားမှာလား _____

သက်ဆိုင်သောသူအကျောင်းအရာ

နံပါတ်

မိဘ ၊ တရားဝင်အုပ်စိုးသူ		သက်ဆိုင်သူ #၂
အမည်		
ရင်းနှီးမှု		
လိပ်စာရဲအပြည်အစုံ		
အိမ်ဖုန်းနံပါတ်		
အလက်ဖုန်းနံပါတ်		
ကိုယ်ပိုင်ဖုန်းနံပါတ်		

သက်ဆိုင်သူ အုပ်စိုးသူရဲအမည်အပြည်အစုံ _____
နေရပ်လိပ်စာအပြည်အစုံ _____

မောင်နှမမရဲအကြောင်း အရာ

ညီကိုမောင်နှမများရဲအမည်	အသက် အရွယ်	ညီကိုမောင်နှမများရဲအမည်	အသက် အရွယ်

ပြည်သူ့ကျောင်းကိုဝင်ဖို့ကျောင်းသူကျောင်းသားများအားပြည်နယ်ဥပဒေအရရှိဆောင်လာတဲ့မေးခွန်းများကိုဖြီးအောင်ဖြေပေးပါ။ အိမ်ထဲကတော့
(HomeLanguage Questionnaire) လိုအမည်ရတဲ့ခေါ်စာကမ်းချက်အတိုင်းလိုက်နာပါ။ အလေးသဖြင့် (Language Placement
Center)ကျောင်းသားသူများအတွက်

မိဘရဲလက်ဗွေရာအမှတ် _____

FOR OFFICE USE ONLY

Federal Ethnic Category: ☐Hispanic or Latino ☐Not Latino/Hispanic

Federal Race: ☐American Indian or Alaska Native ☐Black or African American ☐White
☐Native Hawaiian/or Other Pacific Islander ☐Asian

Proof of DOB: ☐1 Birth Certificate ☐Other _____

CHECK IF: ☐Immunization Record ☐Address verified ☐DOB verified ☐Transportation form completed

SCHOOLCHECKLIST:

- ☐Class List ☐Mainframe ☐HealthRecords ☐EmergencyForm ☐Database
☐Attendance ☐Cum Record ☐Field Trip Form ☐Portfolio ☐LunchApplication
☐Home Language Questionnaire ☐RequestedRecord ☐Release of Info Form ☐Photo/VideoReleaseForm

COPIES TO:

☐Office ☐Teacher ☐Nurse ☐Cafeteria ☐Spec. Service Teacher

Registration completed by: _____ Zone: _____ Date: _____