

Registration Form_KAREN

ခမာ်ဆုတ်ဆဲးကျိတၢ်ဆုး _____
တၢ်သုၣ်ဆၢကတၢၢ်လၢကထံၣ်လိာ်သးအဂီၢ်

လံာ်ပာ်ဖျါတၢ်ထၢန့ၣ်လီၤမံၤအဝုၢ်

(Karen)

ဝုၢ်ဂီၤခွဲစတၢ်ကွဲလီၢ်ကတိၤ

တၢ်ထၢန့ၣ်လီၤမံၤန့ၣ်လီၤ _____/_____/_____ ID တၢ်ကွဲးနီၣ် နီၣ်ဂီၢ် _____

ကွဲးအဝုၢ်အကျိၤ

မံၤကတၢၢ်: _____ မံၤခိၣ်သး: _____ ခၢၣ်သးလံာ်မဲၣ်ဖျါ _____

ခွဲၤ ☐ မုၢ် ☐

တၢ်အိၣ်ဖျါမုၢ်နီၣ်: _____/_____/_____ ကွဲးအမံၤ: _____ ကွဲးတၢ်ကတိၤ လိာ်ဘၣ်/ဒီးန့ၣ်ဘၣ်တၢ်မၤစၢၤလီၤဆီၤ. ☐ မုၢ် ☐ တမုၢ်ဘၣ်
ကွဲးစဂီၢ်တၢ်မၤစၢၤအဝုၢ် (တဖၣ်) _____

လီၢ်ကတိၤအနီၣ်ဂီၢ်: ၄၂ ကွဲးအဘိၣ်ဒိၣ်/တၢ်ဒီးခိၣ်သး: _____

☐ ၁ ပာ်လၢကွဲးလီၢ်ကတိၤအပူၤ _____

☐ ၂ ပာ်လၢကွဲးလၢအတမုၢ်ကတိၤကွဲးဘၣ် _____

☐ ၆ ပာ်လၢကွဲးလီၢ်ကတိၤအခူၤ _____

☐ တၢ်အဝုၢ်အဝၢၤ ကွဲးနီၣ်လီၤ _____

သၢဂုၢ်(မုၢ်): _____

န့ၣ်လီၤလၢတၢ်ထံလဲၣ်: _____ ပုၤအဖုအဂီၢ်အနီၣ် _____ တၢ်ထံၣ်ဘၣ်တၢ်ကတိၤတဖၣ် _____
ပုၤဒိၣ်တုၣ်ခိၣ်ပုၤအဝုၢ်အကျိၤ _____ ပုၤဒိၣ်တုၣ်ခိၣ်ပုၤအနီၣ်ဂီၢ် _____

ပိာ်ပာ်/ပုၤကွဲးထွဲးလၢအဖိးသး		ပုၤဒိၣ်တုၣ်ခိၣ်ပုၤ #၂
မံၤ		
တၢ်ဘၣ်ထွဲးကွဲးကွဲးလိာ်အဝုၢ်		
အိၣ်ဆိးလီၢ်ကွဲး/ဝးဝနီၣ်ဂီၢ်		
တၢ်လီၤတဲးစီၣ်နီၣ်ဂီၢ်		
တၢ်မၤလီၤတဲးစီၣ်နီၣ်ဂီၢ်		
မံၤဆုၢ်တၢ်ကတိၤ/လီၤတဲးစီၣ်နီၣ်ဂီၢ်		

လံာ်အုၣ်သးလၢပာ်ဖျါထီၣ်တၢ်ကွဲးထွဲးအခွဲးယၢ်: _____

အိၣ်ဆိးလီၢ်ကွဲးလၢညါတတိၤ: _____

ဒိၣ်ပုၤဝဲၣ်အဝုၢ်အကျိၤ

ဒုၣ်ပုၤဝဲၣ်(တဖၣ်) ဒိၣ်ပုၤဝဲၣ်(တဖၣ်) အမံၤ	သးအနီၣ်	ဒုၣ်ပုၤဝဲၣ်(တဖၣ်) ဒိၣ်ပုၤဝဲၣ်(တဖၣ်) အမံၤ	သးအနီၣ်

သဲးစးတၢ်သိၣ်တၢ်သီမၤကယံၢ်ကွဲးလီၤ အကထိၣ်ဂီၤခွဲစတၢ်ကတိၤကွဲးအသီခဲလၢန့ၣ် အဝဲသ့ၣ်ကတၢၢ်မံၤဆုၢ်တၢ်ကတိၤကွဲးအဝဲအံၤ လၢအနီၣ်ကတိၤဒုၣ်ပုၤဝဲၣ်နီၣ်လီၤ. န့ၣ်ကတိၤဒုၣ်ပုၤဝဲၣ်အတၢ်သဲးကွဲးလီၤတဘျီ (လံာ်လီၤဆီတဘျီ) လၢအဘၣ်ထွဲး တၢ်ဆုၢ်ကွဲးစီၣ်ဆုၢ် တၢ်မၤလီၤကွဲးစီၣ်အပတီၢ် တၢ်ဂီၢ်တၢ်ကွဲးလၢတၢ်လီၤအပူၤန့ၣ် ဝဲသးစးတၢ်နီၣ်ဝဲဒုၣ်တၢ်နီၣ်ကွဲးစီၣ်ဆုၢ်တက့ၢ်.

ပိာ်ပာ်အတၢ်ဆဲးလီၤမံၤ _____

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: _____