

Craven County ကျောင်းများ

လေ့လာရေးခရီးအတွက် မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ ခွင့်ပြုချက် ဖောင်ပုံစံ

လေ့လာရေးခရီးသွားမည့် နေရာ _____

လေ့လာရေးခရီးသွားမည့် နေ့စွဲ(များ) _____

ခရီးစဉ်အသေးစိတ်ကို ပူးတွဲထားပါသည်။ (မှတ်ချက်- အကယ်၍ ဤဖောင်ပုံစံတွင် ခရီးစဉ်အသေးစိတ် မပါပါက လက်မှတ်ထိုးမီ ကျောင်းသို့ ဦးစွာဆက်သွယ်ပြီး ခရီးစဉ်အသေးစိတ်အကြောင်း တောင်းဆိုပါ)

သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် စီစဉ်ထားသည့်နည်းလမ်း _____

ရေကစားနည်းများ _____ပါဝင်သည် _____မပါဝင်ပါ *ပါဝင်သည်ဟု ဖြေပါက ခရီးစဉ်အသေးစိတ်တွင် ရေကစားနည်းအကြောင်း ဖော်ပြပါ*

ကြီးကြပ်သည့် ဆရာ၏ အမည်(များ) _____

ကျောင်းအမည် (များ) _____

အထက်ဖော်ပြပါ ကျောင်းမှ စီစဉ်သည့် လေ့လာရေးခရီးတွင် (ကျောင်းသား အမည်) _____ အတွက် သိရှိခွင့်ပြုကြောင်း ကျွန်ုပ်မှ လက်မှတ်ရေးထိုးလိုက်သည်။ မတော်တဆမှု သို့မဟုတ် အရေးပေါ်အခြေအနေပေါ်ပေါက်လာပါက ခရီးစဉ်ပါ ကြီးကြပ်သည့်ဆရာမှ ဆေးဝါးအကူအညီပေးရန် မိမိခွင့်ပြုပါသည်။ ကုန်ကျစရိတ်များအားလုံးအတွက်လည်း မိမိတာဝန်ယူပါသည်။ အထက်ဖော်ပြပါ ကစားနည်းများကြောင့် တိုက်ရိုက်ဖြစ်စေ သွယ်ဝိုက်၍ဖြစ်စေ ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည့် မည်သည့်နောက်ဆက်တွဲဖြစ်ရပ်အတွက်မဆို မည်သည့်နစ်နာကြေးမှ တောင်းဆိုမည်မဟုတ်သည့်အပြင် Craven Country ပညာရေးဘုတ်အဖွဲ့ ၎င်း၏ ကိုယ်စားလှယ်နှင့် ဝန်ထမ်းများတွင် မည်သည့်တာဝန်မှမရှိကြောင်း ဘုတ်အဖွဲ့အား မိမိ ဤနေရာမှနေ၍ ရာနှုန်းပြည့်တာဝန်ကင်းလွတ်ခွင့်ပြုပါသည်။

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ လက်မှတ် _____ နေ့စွဲ _____

ဖုန်းနံပါတ် _____

လိပ်စာ _____

ကျောင်းသား၏ မွေးနေ့ နေ့စွဲ _____

ဆရာဝန်အမည် _____ ဖုန်းနံပါတ် _____

ကျန်းမာရေးအာမခံကုမ္ပဏီ၏ အမည် _____

ပေါ်လစီ နံပါတ် _____

ကျောင်းသား၏ ဓါတ်မတည့်မှုများ _____

လေ့လာရေးခရီးတွင် ပါဝင်ရမည့် ဆေးဝါးများ _____

အရေးပေါ်အခြေအနေတွင် မိဘများကို ဆက်သွယ်၍ မရနိုင်ပါက အောက်ပါပုဂ္ဂိုလ်ထံသို့ ဆက်သွယ်ပါ

အမည် _____

ဖုန်းနံပါတ် _____

လိပ်စာ _____

ကျောင်းအဖွဲ့မှသာ ဖြည့်သွင်းရန်

လက်ခံရရှိသူ _____

နေ့စွဲ _____