MILWAUKEE PUBLIC SCHOOLS

Daawada-aan la qorin (Laga Iibsado Farmashiyaasha) Foomka Ogolaanshaha Daawada Waalidka

Magaca Ardayga: _____

Daawada _____

Kuurahaha _____

Waqtiga La siinayo _____

Mudada/Waqtiga mudada La Siinayo _____

Sababta loo Qaadanayo _____

Haddii waalidka u codsiga inuu daawada aan la qorin ee dheeraada ah u ka iibsado idbadda kuuraha lagu taliyey, saxiixa daryeelbixiyaha caafimaadka ee Daawada/Nidaamka foomka Ogolaanshaha ayaa loo baahan yahay.

Waxaan masuul ka in dugsiga la keeno daawooyinka uu qorin dhakhartar iyada oo ku jirto welka rasmiga ah ee caalmeysan. Waxaan sidoo kale fahamsanahy inaan masuulka ah joogteynta qadar dawooyinka ee dugsiga. Haddii aan ku guuldareysto inaad sidaa sameeyo waxay keeni jartaa ka joojin ta ama u diida canugeyga. Waxaan fahamsanahay in, haddii canugeyga uu diido inaan ku qaado daawooyinka u dhakhtarka qorin, inay shaqaalaha dugsiga aysan ku qasbi karin inay inuu canugeya u hogaansamo.

Saxiixa Waalidka/Masuulka Sharciga | Lambarka Telefoonka: | Taariikhda: (Bisha/Maalinta/Sanadka)