ទម្រង់បែបបទគ្រាអាសន្នសម្រាប់សិស្សឆ្នាំ 2026-2027

Providence Schools

ឪពុកឬម្តាយ/អាណាព្យាបាល
ការប្រាស្រ័យទាក់ទងរវាងអ្នក និងសាលារៀនរបស់កូនអ្នកគឺមានសារៈសំខាន់ខ្លាំងណាស់សម្រាប់ភាពជោគជ័យ និងសុវត្ថិភាពរបស់សិស្ស។
ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងដែលអ្នកផ្តល់ឱ្យនៅទីនេះនឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជូនអ្នកអំពីស្ថានភាពអប់រំ និងស្ថានភាពអាសន្នប៉ុណ្ណោះ។
សូមចំណាយពេលដើម្បីពិនិត្យ និង/ឬបំពេញគ្រប់ចន្លោះទាំងអស់ឱ្យបានចប់អស់។

សូមសរសេរជាអក្សរធំខាងក្រោម

ឈ្មោះសិស្ស៖ _____ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖ _____ ថ្នាក់៖ _____ លេខបណ្ណសម្គាល់សិស្ស៖ ___									
អាសយដ្ឋានចម្បង (រួមបញ្ចូលទាំងលេខផ្លូវ អាផាតមិន និងលេខកូដប្រៃសណីយ៍)៖									
អាណាព្យាបាលទី 1៖					អាណាព្យាបាលទី 2៖				
ទូរសព្ទ (1)		☐ ទូរសព្ទដៃ	☐ ទូរសព្ទកន្លែងការងារ	☐ ទូរសព្ទផ្ទះ	ទូរសព្ទ (1)		☐ ទូរសព្ទដៃ	☐ ទូរសព្ទកន្លែងការងារ	☐ ទូរសព្ទផ្ទះ
ទូរសព្ទ (2)		☐ ទូរសព្ទដៃ	☐ ទូរសព្ទកន្លែងការងារ	☐ ទូរសព្ទផ្ទះ	ទូរសព្ទ (2)		☐ ទូរសព្ទដៃ	☐ ទូរសព្ទកន្លែងការងារ	☐ ទូរសព្ទផ្ទះ
អ៊ីមែល៖					អ៊ីមែល៖				
ទំនាក់ទំនង៖					ទំនាក់ទំនង៖				

ប្រសិនបើអាសយដ្ឋានរបស់ឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាលមានភាពខុសគ្នាពីអាសយដ្ឋានរបស់សិស្ស សូមបញ្ចាក់ខាងក្រោម

អាសយដ្ឋានទី 2 (រួមបញ្ចូលទាំងលេខផ្លូវ អាផាតមិន និងលេខកូដប្រៃសណីយ៍)៖									
អាណាព្យាបាលទី 1៖					អាណាព្យាបាលទី 2៖				
ទូរសព្ទ (1)		☐ ទូរសព្ទដៃ	☐ ទូរសព្ទកន្លែងការងារ	☐ ទូរសព្ទផ្ទះ	ទូរសព្ទ (1)		☐ ទូរសព្ទដៃ	☐ ទូរសព្ទកន្លែងការងារ	☐ ទូរសព្ទផ្ទះ
ទូរសព្ទ (2)		☐ ទូរសព្ទដៃ	☐ ទូរសព្ទកន្លែងការងារ	☐ ទូរសព្ទផ្ទះ	ទូរសព្ទ (2)		☐ ទូរសព្ទដៃ	☐ ទូរសព្ទកន្លែងការងារ	☐ ទូរសព្ទផ្ទះ
អ៊ីមែល៖					អ៊ីមែល៖				
ទំនាក់ទំនង៖					ទំនាក់ទំនង៖				

សូមរាយឈ្មោះបងប្អូនទាំងអស់ ដែលកំពុងចូលរៀននៅសាលារៀនសាធារណៈ Providence នាពេលបច្ចុប្បន្ននេះ

ឈ្មោះ៖ _____ ថ្នាក់៖ _____ ទំនាក់ទំនង៖ _____ សាលារៀន៖ _____

ឈ្មោះ៖ _____ ថ្នាក់៖ _____ ទំនាក់ទំនង៖ _____ សាលារៀន៖ _____

ឈ្មោះ៖ _____ ថ្នាក់៖ _____ ទំនាក់ទំនង៖ _____ សាលារៀន៖ _____

តើអ្នកមានឌីកា**ហាមឃាត់ការទាក់ទង**ជាមួយនឹងបុគ្គលណាម្នាក់ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងកូនរបស់អ្នកដែរឬទេ? ☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ
ប្រសិនបើអ្នកបានគូសចម្លើយ *បាទ/ចាស* សូមរាយឈ្មោះបុគ្គលនោះ៖ _____

ធ្បាប់ចម្លងអំពី 'ឌីកាហាមឃាត់ការទាក់ទង' ដែលមានសុពលភាពពីតុលាការត្រូវតែដាក់នៅការិយាល័យគោលរបស់សាលារៀនរបស់កូនអ្នក។

***បុគ្គលដែលបានរាយឈ្មោះខាងក្រោមត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យទៅយកកូនរបស់អ្នក។**
បុគ្គលទាំងនោះត្រូវតែមានបណ្ណសម្គាល់រូបថតដែលមានសុពលភាព។*
***ទំនាក់ទំនងណាមួយពីមុនដែលមិនមានរាយក្នុងទម្រង់បែបបទនេះនឹងត្រូវបានលុបចេញពីកំណត់ត្រារបស់កូនអ្នក**
ហើយនឹងមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យទៅយកកូនរបស់អ្នកទេ*

1.		☐ ឡានក្រុងទៅយក ☐ ការទៅយកមុនម៉ោង	ទំនាក់ទំនង៖		លេខទូរសព្ទ #៖	

2.		☐ ឡានក្រុងទៅយក ☐ ការទៅយកមុនម៉ោង	ទំនាក់ទំនងៈ		លេខទូរសព្ទ #ៈ	
3.		☐ ឡានក្រុងទៅយក ☐ ការទៅយកមុនម៉ោង	ទំនាក់ទំនងៈ		លេខទូរសព្ទ #ៈ	

☐ ខ្ញុំផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យកូនរបស់ខ្ញុំត្រូវ**ចុះពីឡានក្រុងនៅចំណតដែលបានកំណត់របស់ពួកគេ**
ដោយមិនចាំបាច់ត្រូវប្រគល់ទៅក្រោមការមើលថែរបស់មនុស្សពេញវ័យដែលទទួលខុសត្រូវនោះទេ។ ក្នុងការធ្វើដូច្នេះ
ខ្ញុំសូមយល់ព្រមលើកលែងឱ្យមណ្ឌលសិក្សាជិការសាលាសាធារណៈ Providence, First Student Providence
និងនិយោជិតទាំងអស់នៃស្ថាប័នទាំងពីរនេះឱ្យរួចផុតពីការទទួលខុសត្រូវទាំងអស់ចំពោះបញ្ហាផ្លូវច្បាប់ណាមួយដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការទុកកុមារឱ្យនៅទីនោះ។ ការយល់ព្រមលើកលែងនេះមានសុពលភាពសម្រាប់តែឆ្នាំសិក្សាដែលវាត្រូវបានចុះហត្ថលេខាប៉ុណ្ណោះ
ហើយនឹងត្រូវធ្វើជាថ្មីជារៀងរាល់ឆ្នាំដើម្បីបន្តមានប្រសិទ្ធភាព។

☐ ខ្ញុំផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យកូនរបស់ខ្ញុំ **ដើរទៅផ្ទះ** ហើយពួកគេនឹងលែងត្រូវបានចុះហត្ថលេខាចេញពីសាលាជារៀងរាល់ថ្ងៃទៀតទេ។
ដោយគូសធីកប្រអប់នេះ ខ្ញុំសូមទទួលស្គាល់ថា កូនរបស់ខ្ញុំមានអាយុ 8 ឆ្នាំឡើងទៅ
ហើយគ្រូប្រចាំថ្នាក់របស់ពួកគេនឹងអនុញ្ញាតឱ្យកូនរបស់ខ្ញុំចាកចេញពីអគារនៅម៉ោងចេញពីរៀនចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។
នេះនឹងមានសុពលភាព លុះត្រាតែមានការផ្លាស់ប្តូរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរប៉ុណ្ណោះ។

*ចំណាំៈ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានបងប្អូនច្រើនជាងបីនាក់ ឬប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យមនុស្សច្រើនជាងបីនាក់ទៅយកកូនរបស់អ្នក
សូមភ្ជាប់ព័ត៌មាននោះទៅនឹងទម្រង់បែបបទនេះផង។ ដើម្បីជានាថា ព័ត៌មាននេះត្រូវបានកត់ត្រាទុកយ៉ាងត្រឹមត្រូវ សូមប្រាកដថា ឯកសារភ្ជាប់ណាមួយមានឈ្មោះកូនរបស់អ្នក និងលេខ "បណ្ណសម្គាល់សិស្ស"។*

ហត្ថលេខាឪពុកឬម្តាយ/អ្នកថែទាំៈ _____ កាលបរិច្ឆេទៈ _____