

USD # 457 – Garden City

အိမ်၌ကြိုပို့လုပ်ခံရသော Garfield ကျောင်းသားနှင့်ဆိုင်ရာသိကောင်းစရာ(Door to door)

၂၀၂၂- ၂၀၂၃ ပညာသင်နှစ်ကျောင်းကားပို့ဆောင်ရေး

ဩဂုတ်လ(၃)ရက်၊ ၂၀၁၀ နေ့၌(သို့)မတိုင်မီလက်ခံရရှိသောကျောင်းကားစီးရန်စာရွက်ပုံစံများအတွက်ကျောင်းစတင်သောနေ့တွင် ပင်ကျောင်းကားစီးရလိမ့်မည်ဖြစ်သည်။ဩဂုတ်လ(၆)ရက်နေ့ကပိုင်းရရှိသောပေါင်များအားကျောင်းကားစီးရရေးလုပ်ဆောင်ရာ၌ရုံး တက်ရက်(၇)ရက်ခန့်ကြာနိုင်ပါသည်။စက်တင်ဘာလ(၄)ရက်မှစ၍အလုပ်လုပ်သည့်ရက်(၃)ရက်ခန့်ကြာသည့်ပုံမှန်အစီအစဉ်အတိုင်းပြန် လည်လုပ်ဆောင်မည်ဖြစ်သည်။ကျောင်းသား(များ)အတွက်ကျောင်းကားစီးရန်နှင့်ပတ်သက်၍သိကောင်းစရာကိုစာပို့၍မိဘများအားအသိ ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။

ကျောင်းသားကျောင်းကားမစီးမီဖြည့်ရန်စာရွက်ပုံစံများကိုပြီးပြည့်စုံအောင်ဖြည့်၍သက်ဆိုင်ရာသို့ပြန်ပို့ပေးရမည်ဖြစ်သည်။ဤစာ ရွက်ပုံစံပေါ်ရှိအချက်အလက်များပြောင်းလဲပါကစာရေး၍ကျောင်းကားပို့ဆောင်ရေးရုံးသို့အသိပေးရန်မှာမိဘများ၏တာဝန်ပင်ဖြစ်ပါ သည်။အပြောင်းအလဲများအတွက်ပုန်းဆက်၍အသိပေးခြင်းကိုလက်ခံမည်မဟုတ်ပေ။အပြောင်းအလဲများကိုပြင်ဆင်အစီအစဉ် ချပြီးရန်အနည်းဆုံး(၃)ရက်ခန့်ကြာမည်ဖြစ်ပါသည်။

ကျောင်းသား(များ)ဆိုင်ရာသိကောင်းစရာ
အမည်။ _____ ကျောင်းအသွား _____ အိမ်အပြန် _____ ကြို-ပို့နှစ်ခုစလုံး _____ ကျောင်းကားမစီး _____
ကိုယ်ပိုင်အမှတ်ID _____ လက်ရှိအတန်း။ _____ လက်ရှိပညာသင်နှစ် _____

အောက်ပါအတိုင်းကျောင်းသားကိုကြိုပို့လုပ်ပေးပါမည်

ကျောင်းမတက်မီ _____ ကျောင်းဆင်းပြီး _____ မည်သည့်အခါမှ _____
အိမ်လိပ်စာ။ _____ အိမ်ပုန်း။ _____
အီးမေးလ်လိပ်စာ။ _____
မိခင်။ _____ အလုပ်ပုန်း # _____ လက်ကိုင်ဆဲလ်ပုန်း# _____
ဖခင်။ _____ အလုပ်ပုန်း # _____ လက်ကိုင်ဆဲလ်ပုန်း# _____

အရည်အချင်းပြည့်သောကျောင်းသားကိုကလေးထိန်းသူထံ၌ကြိုပို့လုပ်ပေးမည်

ကျောင်းမတက်မီ _____ ကျောင်းဆင်းပြီး _____ မည်သည့်အခါမှ _____
ကလေးထိန်းသူ၏သိကောင်းစရာ
အမည်။ _____ ပုန်းနံပါတ် _____ လက်ကိုင်ပုန်းနံပါတ် _____
လိပ်စာ။ _____ ကျောင်းသားနှင့်ဆွေမျိုးတော်စပ်ပုံ _____

အရေးပေါ်ဆက်သွယ်ရန်-(အကယ်၍မိဘ-ကလေးထိန်းအားဆက်သွယ်မရသောအခါဆက်သွယ်ရေးရုံးသုံးရန်အတွက်သာ)
အမည်။ _____ ပုန်းနံပါတ် _____ လက်ကိုင်ပုန်းနံပါတ် _____

အပိုသိကောင်းစရာ။ _____
(သင့်ကျောင်းသား၏ပို့ဆောင်ရေးရာလိုအပ်မှုပြည့်ရေးအတွက်အထောက်အကူဖြစ်စေမည်မည်သည့်သိကောင်းစရာမဆို)

For Transportation Office use only Received in Transportation on _____
Effective Date: _____
Morning Stop: _____ P/U Time _____ Route Bus# _____ Shuttle Bus# _____
Afternoon Stop: _____ D/O Time _____ Route Bus # _____ Shuttle Bus# _____