

လေ့လာရေးခရီးထွက်ရန် ခွင့်ပြုချက်ပုံစံ

ကျောင်းနာမည် **Doris Henderson Newcomers School**

ကျောင်းသားများဗဟုသုတနှင့်အတွေ့အကြုံများတိုးပွားလာစေရန်ရည်ရွယ်၍ လေ့လာရေးခရီးထွက်ရန် အစီအစဉ်ပြုလုပ် နေပါသည်။

ကျောင်းသားများအားကျောင်း၏ ပုံမှန်ကျောင်းစည်းကမ်းချက်အတိုင်းကြပ်မတ်သွားမည်ဖြစ်သည်။

မိဘ/ အုပ်ထိန်းသူများ၏ ခွင့်ပြုချက်မရှိသူများအားခရီးစဉ်တွင်သွားခွင့်မပြုပါ။ ဤဥပဒေသည် မြောက်-ကာရိုလိုင်းနား

ပြည်နယ်၏ ချမှတ်ထားသော ဥပဒေဖြစ်ပါသည်။ အကယ်၍ မတော်တဆထိခိုက်မှု (အရေးပေါ်) ဖြစ်ခဲ့သော်လျှင်

ဆေးဝါးကုသမှုခံယူရန်မိဘများအားအကြောင်းကြားပါမည်။ ကုန်ကျစရိတ်ကိုမိဘ/ အုပ်ထိန်းသူမှတာဝန်ယူရပါမည်။

လေ့လာရေးခရီးစဉ်အတွင်းအပြုအမူများအလွန်အရေးကြီးပါသည်။ ကျောင်းသားတိုင်းနာမံ့ရှိကြရန်လိုအပ်ပါသည်။

မသင့်လျော်သောနေထိုင်မှုခြင်း၊ မိမိအစီစဉ်ဖြင့်သီးခြားအိမ်ပြန်ခြင်းပြုသူများအားထိရောက်စွာအရေးယူပါမည်။

အစီအစဉ်

သွားမည့်နေရာ _____, **Greensboro NC**

ကြီးကြပ်ကွပ်ကဲမည့်ဆရာ/မ—**Homeroom Teachers**

ထွက်ခွာမည့်နေ့-----

ကျောင်းသို့ပြန်ရောက်မည့်အချိန်— _____ TIME: _____

ပို့ဆောင်ရေးအစီအစဉ် _____ TIME: _____

အခြားအစီအစဉ် **School Bus**

လိုအပ်သောငွေကြေး **none**

အစားအသောက်ပြင်ဆင်ခြင်း **School Lunch**

မိဘအုပ်ထိန်းသူသို့/ အထက်ပါအကြောင်းကြားစာပုံစံအားသိမ်းဆည်းထားပါရန်။ _____

မိဘအုပ်ထိန်းသူမှလေ့လာရေးခရီးထွက်ရန်ခွင့်ပြုချက်ပုံစံ

လေ့လာရေးခရီးထွက်ရန်နေရာ _____, **Greensboro NC**

အတန်းပိုင်ဆရာ/မ-----

ကျွန်တော်/ မသည်(ကျောင်းသားနာမည်)-----အားလေ့လာရေးခရီးထွက်ရန်သဘောတူပါသည်။

အထက်ဖော်ပြပါကျောင်းစည်းကမ်းဥပဒေများအရမတော်တဆထိခိုက်ခြင်း၊ ဖိနှိပ်ခြင်း၊ အရေးပေါ်ဆေးဝါးကုသမှုများ

အတွက်ကုန်ကျစရိတ်များကိုတာဝန်ယူပါသည်။ မတော်တဆထိခိုက်ခြင်း၊ ဖိနှိပ်ခြင်းအတွက်ကုသမှုခံယူရန်အောက်ပါသဘောတူညီချက်တွင်လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။

-----ဆေးခန်းသို့ခေါ်မသွားရန်

-----ရှိပြေးသွားဆေးကုသမှုဆေးစာပုံစံ(ကျောင်း၌ရှိသောကျောင်းသားတိုင်း၏ ဆေးကုသမှုပုံစံအားအသုံးပြုရန်)

-----အထက်ပါဆေးကုသမှုပုံစံအားခွင့်ပြုချက်စာနှင့်အတူတွဲတင်ရန်(ဤပုံစံစာရွက်အား JGCD-P ၌တွေ့နိုင်ပါသည်)ကျောင်းတွင်းနှင့်ပြင်ပနယ်လေ့လာရေးခရီးတွင်အကျုံးဝင်ပါသည်။

မိဘ/ အုပ်ထိန်းသူလက်မှတ်-----

နေရပ်လိပ်စာ-----

မွေးနေ့သက္ကရာဇ်-----

မိသားစုနေရာဝန်----- ဖုန်းနံပါတ်-----

အသက်အာမခံဌာန-----

ပေါ်လစီနံပါတ်-----

အကယ်၍အရေးပေါ်တွင်မိဘများအားဆက်သွယ်၍မရသော်အခြားဆက်သွယ်ရန်

နာမည်----- ဖုန်းနံပါတ်----- လိပ်စာ-----