



# ဒုတိယအသုတ် ကျောင်းရွေးချယ်မှုပုံစံ- 2017-18

2017 မတ်လ 20 ရက် မှ 2017 ဩဂုတ်လ 31 ရက်အထိ

အတန်း 1 တန်း မှ -12 တန်းထိ

DPS ကျောင်းသားမှတ်ပုံတင် #-

## 1. ကျောင်းသူ/သား၏ အချက်အလက်များ

ကျောင်းသူ/သား၏အမည် \_\_\_\_\_  ယောက်ျားလေး  မိန်းကလေး

အမည်နောက်ဆုံးစာလုံး: \_\_\_\_\_ အမည်ရှေ့ဆုံးစာလုံး: \_\_\_\_\_ အမည်အလယ်စာလုံး: \_\_\_\_\_  အမည်အလယ်စာလုံးမရှိ

ကျောင်းသူ/သား၏ အဓိကအိမ်လိပ်စာ (ဤလိပ်စာသည် ကျောင်းသား၏ နေရာချထားမှုအတွက် အကျိုးသက်ရောက်မှု ရှိနိုင်သည်) -

လမ်း: \_\_\_\_\_ တိုက်ခန်း # \_\_\_\_\_ မြို့ \_\_\_\_\_ ပြည်နယ် \_\_\_\_\_ စာတိုက်နယ်မြေနံပါတ် \_\_\_\_\_

မွေးသက္ကရာဇ် - (လ/ရက်/နှစ်) \_\_\_\_\_ လက်ရှိ အသက် - \_\_\_\_\_

ကျောင်းသူ/သားအား လက်ရှိမည်သည့်နေရာတွင် စာရင်းသွင်းအပ်နှံထားသနည်း။ DPS ကျောင်းအမည်- \_\_\_\_\_ လက်ရှိအတန်း- \_\_\_\_\_

**ညွှန်ကြားချက်သုံး ဘာသာစကား**

ကျွန်တော်/မ ၏ကလေးသည် အင်္ဂလိပ်စကားသာပြောဆိုသည်

ကျွန်တော်/မ၏ကလေးသည် စပိန်ဘာသာစကား ပြောဆိုတတ်ပြီး ၎င်းမှ အင်္ဂလိပ်ဘာသာဖြင့် အရေး၊ အဖတ်၊ အပြော၊ နားထောင်ခြင်း ("ELA-E") စသည်တို့ကို သင်ယူလေ့လာနေစဉ်တွင် စပိန်ဘာသာစကားဖြင့်သာ သင်ကြားစေလိုပါသည်။

ကျွန်တော်/မ၏ကလေးသည် အင်္ဂလိပ်စာအပြင် အခြားဘာသာစကားတစ်ခုကိုပြောတတ်ပြီး ၎င်းမှ အင်္ဂလိပ်ဘာသာဖြင့် အရေး၊အဖတ်၊ အပြော၊နားထောင်ခြင်း ("ELA-E") စသည်တို့ကိုသင်ယူလေ့လာနေစဉ်တွင် အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားဖြင့်သာ သင်ကြားစေလိုပါသည်။

**အထူးပညာရေး**

ဤကျောင်းသားတွင် တစ်ဦးချင်းအလိုက်စီစဉ်ထားသော ပညာရေးအစီစဉ်(IEP) ရှိပါသလား  တက်ခဲ့ဖူးပါသည်  မတက်ခဲ့ဖူးပါ

504 အစီအစဉ်ရှိသော သို့မဟုတ် IEP ရှိသောကျောင်းသူ/သားအား ယင်းကျောင်းသူ/သား၏အစီအစဉ်တွင် ဖော်ပြထားသည့်ပညာရေးအတန်းများဝန်ဆောင်မှုများနှင့် နေရာထိုင်ခင်းများကို ဆောင်ရွက်ပေးနိုင်သည့် ကျောင်းများသို့ ပို့ပေးပါမည်။

**2. 2017-18 ပညာသင်နှစ်ရှိ အတန်း သင့်ကလေးလျှောက်ထားလိုသော အတန်းအား ရွေးချယ်ပါ။**

1<sup>st</sup>  2<sup>nd</sup>  3<sup>rd</sup>  4<sup>th</sup>  5<sup>th</sup>  6<sup>th</sup>  7<sup>th</sup>  8<sup>th</sup>  9<sup>th</sup>  10<sup>th</sup>  11<sup>th</sup>  12<sup>th</sup>

**3. ဦးစားပေးကျောင်း သင့်ကလေး တက်ရောက်လိုသော ကျောင်းကို ကျေးဇူးပြု၍ စာရင်းပြုစေပါ။**

ကျောင်းအမည် - \_\_\_\_\_

**4. မိဘ/အုပ်ထိန်းသူအား ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက် များ**

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ ပထမအမည် \_\_\_\_\_ ကျောင်းသူ/သားနှင့်တော်စပ်ပုံ \_\_\_\_\_ တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူဟုတ်ပါသလား။  ဟုတ်ပါသည်  မဟုတ်ပါ

အရေးပေါ်ကိစ္စတစ်ခုခုရှိလာပါက အထက်ပါပုဂ္ဂိုလ်အား  ပထမဆက်သွယ်ပါ  ဒုတိယဆက်သွယ်ပါ

မူလဆက်သွယ်ရန် ဖုန်းနံပါတ်- \_\_\_\_\_  အိမ်  လက်ကိုင်ဖုန်း  အလုပ် \_\_\_\_\_ အီးမေးလ် \_\_\_\_\_

အခြားဆက်သွယ်ရန် ဖုန်း- \_\_\_\_\_  အိမ်  လက်ကိုင်ဖုန်း  အလုပ် \_\_\_\_\_

ကျောင်းသား အိမ်လိပ်စာနှင့် သီးခြားစီဖြစ်ပါက မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ အိမ်လိပ်စာ

လမ်း: \_\_\_\_\_ တိုက်ခန်း # \_\_\_\_\_ မြို့ \_\_\_\_\_ ပြည်နယ် \_\_\_\_\_ စာတိုက်နယ်မြေနံပါတ် \_\_\_\_\_

**5. မိဘသဘောတူညီချက် ကျောင်းရွေးချယ်ရေး ဖောင်ပုံစံဖြည့်စွက်ခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်တွင် မိဘ/ တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူလက်မှတ် လိုအပ်ပါသည်။**

ဤဒုတိယအသုတ် ကျောင်းရွေးချယ်မှုဖောင်ပုံစံတွင် လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြင့် ကျွန်တော်/မသည် ကျောင်းရွေးချယ်ရေးဖြစ်စဉ်ကို လိုက်နာဆောင်ရွက်ရန် သဘောတူညီကြောင်း၊ ဤဖောင်ပုံစံတွင်ဖော်ပြထားသော အချက်အလက်များအားလုံးသည် ကျွန်တော်/မသိရှိထားသရွေ့ တိကျမှန်ကန်ကြောင်း အတည်ပြုပြောကြားခြင်းဖြစ်ကြောင်း၊ ဤဒုတိယအသုတ်ကျောင်းရွေးချယ်မှုဆိုင်ရာ တောင်းခံချက်သည် ရရှိနိုင်သောနေရာပေါ်တွင် အခြေခံ၍ ရွေးချယ်ခြင်းဖြစ်ကြောင်း၊ မိမိတပ်ပြုသော အချက်အလက်များအားလုံးကို စိစစ်အတည်ပြုရန် DPS တွင်လုပ်ပိုင်ခွင့်ရှိကြောင်း၊ အချက်အလက်များမှန်ကန်ကြောင်း အတည်မပြုနိုင်ပါက မိမိကလေးအား ကျောင်းနေရာချထားပေးမည့် မဟုတ်ကြောင်း နားလည်ထားပါသည်။ ထို့အပြင် ကျွန်တော်/မကလေးသည် အစီအစဉ်တစ်ခုအတွက် အရည်အချင်း ပြည့်မီခြင်းမရှိပါက ကျွန်တော်/မသည် ဤဖောင်ပုံစံဖြင့် ယင်းအစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားလျှင်ပင် သူ/သူမ အား အပ်နှံခွင့်ရမည်မဟုတ်ကြောင်း နားလည်ထားပါသည်။ ကျောင်းရွေးချယ်နေရာချထားမှုအတွက် ကြိုပိုင်းဆောင်ရွက်မှု ရရှိမည်မဟုတ်ကြောင်းကို နားလည်ထားပါသည်။ ဤလျှောက်ထားမှုအား အတည်ပြုလျှင် ပထမအသုတ်တွင် ရရှိခဲ့သော "ထိုင်ခုံနေရာ" အပါအဝင် သူ/သူမ၏ လက်ရှိ သို့မဟုတ် အနီးအနားရှိကျောင်းတွင် ရရှိထားသော ထိုင်ခုံနေရာကို ရုတ်သိမ်းသွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူအမည် (ပုံနှိပ်စာလုံးဖြင့်) - \_\_\_\_\_

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ လက်မှတ် - \_\_\_\_\_ နေ့စွဲ \_\_\_\_\_

**SCHOOL USE ONLY:**  ACCEPT  WAITLIST

Is the applicant qualified or applying for any of the following (check all that apply):  Student has IEP  Retained (repeating grade)  ELA-E  ELA-S

Received by:  Office Staff  District Staff Print Name: \_\_\_\_\_ School # \_\_\_\_\_

Date received: \_\_\_\_\_ Date Scanned to OCES: \_\_\_\_\_  Copy given to parent/guardian  Address verified in IC