

# ဖရန်ကလင်မြို့နယ်အရပ်ဖက်အသိုင်းအဝိုင်းကျောင်းကော်ပိုရေးရှင်း

(ဒေါက်တာဖလော့ရေရှိုက်ချန်နတာ) Dr. Flora J. Reichenadter ကြီးကြပ်ရေးမှူး

**ပညာရေးဘုတ်အဖွဲ့။**  
(ဒေါ်နီအေဒေါ်နာ) Dawn A. Downer  
(ကာလို့စ်အိုဂါနာ) Carlos O. Garner  
(စကော့စလဗန်) Scott Sullivan  
(စီစကော့ဗီးယားကင်ဂ်) C. Scott Veerkamp  
(လယ်ရီဂျေဝါကာ) Larry J. Walker



## စကားပြန်တောင်းခံလွှာ

သို့

မိဘ။

သင့်ကလေး: \_\_\_\_\_ အတွက် အစည်းအဝေးတစ်ရပ်ကို

\_\_\_\_\_ နေ့တွင် စီစဉ်ထားပါသည်။

သင့်အား ပိုမိုကောင်းမွန်သည့်ဝန်ဆောင်မှုပေးနိုင်ရန် အောက်ပါပုံစံကိုဖြည့်ပြီး သင့်ကလေး၏ ဆရာဆရာမထံပို့ပါ။

ကျောင်းသားကျောင်းသူအမည် \_\_\_\_\_

ဆရာဆရာမအမည် \_\_\_\_\_

ကျောင်း: \_\_\_\_\_ အတန်း: \_\_\_\_\_

မိဘ(များ) အမည် \_\_\_\_\_

တယ်လီဖုန်းနံပါတ် - \_\_\_\_\_ (အိမ်)

\_\_\_\_\_ (ဆဲလ်ဖုန်း)

\_\_\_\_\_ (အလုပ်အကိုင်)

အောက်ပါတစ်ခုတွင် အမှတ်အသားပြုပါ -

\_\_\_\_\_ ဟုတ်ကဲ့။ ကျွန်ုပ်ကလေး၏အစည်းအဝေးတွင် ကျွန်ုပ်အတွက် ကျောင်းမှစကားပြန်တစ်ဦးပေးရန် လိုပါသည်။

\_\_\_\_\_ ဘာသာစကား

\_\_\_\_\_ မလိုပါ။ စကားပြန်မလိုပါ။ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်ကလေး၏အစည်းအဝေးသို့ မိမိကိုယ်တိုင်စကားပြန်ခေါ်လာပါမည်။