|  |
| --- |
|       |

***မြောက်ကာရိုလိုင်းနား မွေးကင်းစ-လမ်းလျှောက်တတ်စ ကလေးအစီအစဉ် ကြားဝင်ညှိနှိုင်း‌ရေးနှင့်/သို့မဟုတ် မျှတမှုရှိစေရေး စီမံခန့်ခွဲမှုလုပ်ငန်းစဉ်အတွက် မိဘတောင်းဆိုချက်***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ကလေးအမည်-** |  | **မွေးသက္ကရာဇ်-** |  |
| ကလေး၏ လိပ်စာ-  |       |
|  |       |
| မိဘ၏အမည်- |       |
| မိဘ၏ လိပ်စာ- |       |
|  |       |
| မိဘ၏ ဖုန်း- |       | ဖုန်းဆက်ရန် အကောင်းဆုံးအချိန်- |       |
|  |       |  |       |
|  |  |
|  |
| တိုင်ကြားလိုသည့် အေဂျင်စီအမည်- |       |
| တိုင်ကြားလိုသည့် လူ၏အမည်- |       |
| လိပ်စာ- |       |
| ဖုန်း- |       |  |
|  |
| ကျေးဇူးပြု၍ တိုင်ကြားချက်၏ သဘောသဘာဝကို ဖော်ပြသည့် အချက်အလက်များ၏ ထုတ်ပြန်ချက်ကို ပေးပါ။ (လိုအပ်ပါက နောက်ထပ်စာမျက်နှာတစ်ခုကို ပူးတွဲတင်ပြနိုင်ပါသည်။)       |
| ဤပုံစံကို ဖြည့်စွက်ပြီး အောက်ပါလိပ်စာဖြင့် မြောက်ကာရိုလိုင်းနား မွေးကင်းစ-လမ်းလျှောက်တတ်စကလေး အစီအစဉ်သို့ တင် သွင်းခြင်းဖြင့် ကြားဝင်ညှိနှိုင်း‌ခြင်းနှင့်/သို့မဟုတ် စီမံခန့်ခွဲ‌ရေးဆိုင်ရာ တရားမျှတသော ကြားနာခြင်းအတွက် တရားဝင်တောင်းဆို ချက်တစ်ခုကို တင်သွင်းခြင်းဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ |
| သဘောထားကွဲလွဲမှုများကို ဖြေရှင်းခြင်းနှင့်စပ်လျဉ်း၍ မြောက်ကာရိုလိုင်းနား မွေးကင်းစ-လမ်းလျှောက်တတ်စ ကလေး အစီအစဉ်အောက်တွင် ကလေးနှင့် မိသားစုအခွင့်အရေးအချို့ရှိကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ *မြောက်ကာရိုလိုင်းနား မွေးကင်းစ-လမ်းလျှောက်တတ်စ ကလေးအစီအစဉ် ကလေးသူငယ်နှင့် မိသားစုအခွင့်အရေးဆိုင်ရာ ကြေညာချက်* မိတ္တူတစ်စောင်ကို ကျွန်ုပ်လက်ခံရရှိခဲ့ပါသည်။ မွေးကင်းစ-လမ်းလျှောက်တတ်စ ကလေးအစီအစဉ်အောက်တွင် ကျွန်ုပ်၏အခွင့်အရေးများကို အသိပေးထားပြီး နားလည်ထားသည်။  |
|  |       |  |       |  |
|  | *မိဘလက်မှတ်* |  | *ရက်စွဲ* |  |
|  |
| Early Intervention Section Part C DirectorDivision of Child and Family Well-Being1916 Mail Service CenterRaleigh, NC 27699-1916 |  | **For Office Use Only** |  |  |  |
|  |  | [ ]  Date received by CDSA |       | [ ]  N/A |  |
|  |  | [ ]  Date received by Early Intervention Section Central Office  |       |  |
|  |  |  |  |  |