|  |
| --- |
|  |

***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 Director  Division of Child and Family Well-Being  1916 Mail Service Center  Raleigh, NC 27699-1916 | | | | | | | |  | **For Office Use Only** | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | Date received by CDSA | | | |  | | | | N/A | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | Date received by Early Intervention Section Central Office | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |  |