

စဉ်း/ပြောင်းလဲခြင်း အစည်းအဝေး အသိပေးချက်



အမည်:

မွေးနေ့ :

ရက်စွဲ:

သို့ \_\_\_\_\_,

သင့်ကလေးကို First Steps အစီအစဉ်တွင် အသက် သုံး နှစ်ပြည့်ခါနီးတွင် ထည့်သွင်းနိုင်သည်။

ဤစာ၏ရည်ရွယ်ချက်မှာ

- သင့်ကလေး၊ \_\_\_\_\_ ၊ သည် မစ်ဆူရီ First Steps ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်းနှင့်
- First Steps ဝန်ဆောင်မှုများသည် အသက်သုံးနှစ်တွင် ပြီးဆုံးကြောင်း သင့်အားအသိပေးရန်ဖြစ်သည်။ သင့်ကလေးသည် \_\_\_\_\_ နေ့ ရက် တွင် သုံးနှစ်ပြည့် မြောက်ပြီးပါက (ရက်စွဲ) First Steps ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံ ရရှိ တော့မည် မဟုတ်ပါ။

ဤစာ၏ရည်ရွယ်ချက်မှာ သီးခြားစီဖြစ်သောမိသားစုဝန်ဆောင်မှုအစီအစဉ် (IFSP) အစည်းအဝေးကို အချိန်သတ်မှတ်ပြီးကြောင်း သင့်အား အသိပေး ရန်အတွက်ဖြစ်သည်။

\_\_\_\_\_ နေ့ ရက် တွင် \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ အချိန် ၌ \_\_\_\_\_ မှာဖြစ်သည်။  
(ရက်စွဲ) (အချိန်) (တည်နေရာ)

ဤအစည်းအဝေး၏ရည်ရွယ်ချက်မှာ မိသားစု၏အကြောင်းကိစ္စများ၊ ဦးစားပေးများ နှင့် အရင်းအမြစ်များ ပေါ်အခြေခံသော First Steps ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် စဉ်းအစီအစဉ်ကို တိုးတက် စေရန်ဖြစ်သည်။ ကျွန်ုပ်တို့ သည်လည်း First Steps ပြီးနောက် အစီအစဉ်ရွေးချယ်မှုများ နှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆွေးနွေးပြီး အသစ်စတင်ခြင်း အတွက် သင့်ကလေးကို ပြင်ဆင်ပေးရမည့် လုပ်ဆောင်ချက်များကို ဖော်ထုတ်မည် ဖြစ်သည်။

အောက်ပါတစ်ဦးစီကို ၎င်းအစည်းအဝေးကို တက်ရောက်ရန် ဖိတ်ကြားထားပါသည်။

သင်သည် အစည်းအဝေးအတွင်းတွင် သင့်လေ့လာတွေ့ ရှိချက်များ ၊ မေးခွန်း များ၊ အကြောင်းအရာများနှင့်ဦးစားပေးများကို သင့်ကလေးနှင့်မိသားစုအတွက်မျှဝေသွားလိမ့်မည် လို့ ကျွန်ုပ်တို့ မျှော်လင့်ထားပါသည်။ အစည်းအဝေးတွင် သင် ပါဝင်စေလိုသော မည်သည့် လူတစ်ဦးတစ် ယောက်ကိုမဆို ဖိတ်ကြားနိုင်ပါသည်။

အကယ်၍ ဤအချိန် ဇယား ကသင့်အတွက်အဆင်မပြေလျှင် သို့ မဟုတ် သင်သည် မည်သည့် အကြောင်းပြချက်အတွက် မဆို ပြန်လည်ချိန်းဆိုချင် လျှင် ကျေးဇူးပြုပြီး ကျွန်ုပ်အားအောက်ပါဖုန်းနံပါတ်သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

( ) \_\_\_\_\_ သင်သည် ကျွန်ုပ်အား အောက်ပါဖုန်းနံပါတ်။

(ဖုန်းနံပါတ်)

\_\_\_\_\_ သို့ မဟုတ်

(အီးမေးလ်)

\_\_\_\_\_ ဖြင့် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

(လိပ်စာ)

လေးစားစွာဖြင့်။

ဝန်ဆောင်မှုစီစဉ်သူ

ဖော်ပြချက်။ မိဘ၏အခွင့်အရေးထုတ်ပြန်ချက်