

ပြောင်းလဲခြင်း အစည်းအဝေး အသိပေးချက်



အမည်:

မွေးနေ့ :

ရက်စွဲ:

သို့ \_\_\_\_\_,

ဤစာ၏ရည်ရွယ်ချက်မှာ အသက်သုံးနှစ်ပြည့်တွင် First Steps ဝန်ဆောင်မှုများ ပြီးဆုံးမည်ဖြစ်ကြောင်း သင့်အားအသိပေးခြင်းဖြစ်သည်။

သင့်ကလေးသည် \_\_\_\_\_ နေ့ရက် တွင်  
(ရက်စွဲ)

သုံးနှစ်ပြည့် မြောက်ပြီးပါက First Steps ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံ ရရှိ တော့မည် မဟုတ်ပါ။

First Steps ပြီးသည့်နောက် သင့်ကလေးပြောင်းလဲခြင်းကို ပြင်ဆင်ရန်အလို့ ငှာ အစည်းအဝေးကို အောက်ပါအတိုင်း ကျင်းပရခြင်းဖြစ်သည်။

\_\_\_\_\_ နေ့ရက် တွင် \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ အချိန် ဌ \_\_\_\_\_ မှာဖြစ်သည်။  
(ရက်စွဲ) (အချိန်) (တည်နေရာ)

ဤအစည်းအဝေး၏ရည်ရွယ်ချက်မှာ အသက်သုံးနှစ်ပြည့်တိုင်အောင် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် မိသားစု၏ရွေးချယ်မှုများ နှင့် အသက်သုံးနှစ်ပြည့်ပြီး နောက် အသစ်စတင်ခြင်းတွင် ကလေးကို ပြင်ဆင်ပေးရန် အဆင့်များကို ဆွေးနွေးရန် ဖြစ်သည်။ အောက်ပါတစ်ဦးစီကို ၎င်းအစည်းအဝေးကို တက်ရောက်ရန် ဖိတ်ကြားထားပါသည်။

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

အကယ်၍ ဤအချိန်ဇယား 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