



JUN 27 2017

သိရှိသဘောတူညီခြင်း

ခင်မင်လှစွာသော မိဘ သို့ မဟုတ် အုပ်ထိန်းသူ ရှင်/ခင်ဌား၊

သင်၏ကလေးသည်လက်ရှိတွင် KCM (Kentuckyသင်္ချာဘာသာရပ်သင်ကြားရေးစင်တာ)၏ကျွမ်းကျင်ကျင့်လေ့လာသင်ယူမှုအတွေ့အကြုံဆိုသည့်အစီအစဉ်တစ်ခုတွင် သင်ကြားနေသည့်ဆရာ/မတစ်ဦးထံမှသင်ကြားပို့ချမှုများကိုရယူနေပါသည်။ KCM သည်နိုင်ငံတစ်ပိုင်းတွင်ရှိသောသင်္ချာဘာသာရပ်သင်ကြားရေးစင်တာတစ်ခုဖြစ်ပြီးနေသဟာယဒေသများရှိသင်္ချာပညာရေးအားအရှိန်အဟုန်မြှင့်တင်ရေးတွင်အာရုံစိုက်လုပ်ဆောင်လျက်ရှိပါသည်။ ကျောင်းသား/သူ၏အောင်မြင်စွာလေ့လာသင်ယူနိုင်မှုအပေါ် အကဲဖြတ်ရန်ကြိုးပမ်းရာတွင်အစီအစဉ်အားအကဲဖြတ်ရေးနှင့်သုတေသနရည်ရွယ်ချက်တို့အတွက်ကလေး၏အချက်အလက်များဖြစ်သောသင်ကြားမှုကြာချိန်၊ အတန်း၊ စာမေးပွဲရမှတ်များစသည်တို့ကို KCM အားမျှဝေရန်သင့်ခွင့်ပြုချက်ကိုတောင်းခံအပ်ပါသည်။ သင့်ကလေးမည်သူမည်ဝါဖြစ်သည်ကိုအချိန်နှင့်အမျှလျှို့ဝှက်ကာကွယ်ပေးသွားမည်ဖြစ်ပြီးသင့်ကလေးအချက်အလက်များကိုဖော်ပြခြင်းသည် သင့်ကလေးအား အမှန် တကယ်အကျိုးခံစားခွင့်တစ်စုံတစ်ရာရရှိစေမည်မဟုတ်သော်လည်း KCM အတွက်ကျွန်းကျင်ကျင့်လေ့လာသင်ယူမှုအတွေ့အကြုံဆိုသည့်ပညာရေးအစီအစဉ်တစ်ခု၏အကျိုးသက်ရောက်မှုကိုဆန်းစစ်နိုင်ရန်နှင့် KCM ရဲ့အနာဂတ်တွင်ကြိုးပမ်းအောင်မြင်မှုများကိုပုံဖော်နိုင်စေရန် အတွက်အကူအညီဖြစ်စေပါသည်။ သင့်ကလေးအချက်အလက်များအားမျှဝေခြင်းသည်သင့်စိတ်ဆန္ဒအရသာဖြစ်ပြီးသင့်သည် သင့်ကလေး၏အချက်အလက်များကိုမျှဝေသည်ဖြစ်စေ၊ မမျှဝေသည်ဖြစ်စေမည် သည့်ဆိုးကျိုးမျှမရှိစေ ရပါ။မည်သည့်ပြင်ဒဏ်မှအပပေးမခံရဘဲသင့်ကလေးသည်ဤအစီအစဉ်တွင်ပါဝင်နေမှုအားရပ်တန့်နိုင်ပါသည်။

အောက်ပါအဆိုပြုချက်နှင့် သင်သဘောတူပါက နေ့ စွဲတပ်ပြီး လက်မှတ်ထိုးပေးပါ။ သင်သဘောမတူပါက လက်မှတ်မထိုးပါနှင့်။

ကျတော်/ကျမသည် KCM ၏ကျွမ်းကျင်ကျင့်လေ့လာသင်ယူမှုအတွေ့အကြုံဆိုသည့်ပညာရေးအစီအစဉ်မှကျောင်းသား၏အောင်မြင်စွာသင်ယူလေ့လာနိုင်မှုအပေါ်အကျိုးသက်ရောက်မှုကိုအကဲဖြတ်ရန်အတွက်ကလေး၏အချက်အလက်များကို Kentucky သင်္ချာဘာသာရပ်သင်ကြားရေးစင်တာအား မျှဝေရန် ခွင့်ပြုပါသည်။

လက်မှတ် Signature X _____

ကလေး၏ အမည် Child's Name _____ နေ့ စွဲ Date _____

KCM ၏ ကျွမ်းကျင်ကျင့်လေ့လာသင်ယူမှုအတွေ့အကြုံဆိုသည့် ပညာရေးအစီအစဉ်တွင် ဆရာ/ဆရာမများသည် ကျောင်းသား များနှင့် တစ်ဦးချင်း သို့ မဟုတ် အုပ်စုလိုက် အနေအထားမျိုးဖြင့် လုပ်ဆောင်ရသည်မှာ ပုံမှန်ဖြစ်သည်။ အချိန်နှင့်အမျှ KCM သည် ဆရာ/ ဆရာမများက ကလေးများအား သင် ကြားသည့် သင်ခန်းစာများကို ဗီဒီယိုရိုက်ကူးထားရန်၊ အသံဖမ်းထားရန် သို့ မဟုတ် ဓာတ်ပုံရိုက်ယူထား ရန်နှင့် ကျောင်းသားများလုပ်ဆောင်နေမှုကို စာရွက် စာတမ်းများဖြင့်မှတ်တမ်းတင်ရန် သို့ မဟုတ် ဒီဂျစ်တယ်စနစ်များဖြင့် မှတ်တမ်းတင်ထား ရန် တောင်းဆိုနိုင်သည်။ သင်ကြားရေးအတတ်ပညာများကို သုံး သပ်ရန်နှင့် ကလေး၏တွေးခေါ်ပုံကို ဆန်းစစ်ရန် ယင်းသင်ခန်းစာများနှင့် လေ့ကျင့်ခန်းများကို ဆရာများက ရန်ခံခံခံခံခံလေ့လာသုံးသပ် ရပါသည်။ သင့်ကလေးထံမှ ယင်းဗီဒီယို/အသံဖမ်းတိတ်ခွေများ၊ ဓာတ်ပုံများနှင့် ဒစ်ဂျစ်တယ်စနစ်/ စာရွက်စာတမ်း စနစ် ဖြင့် မှတ်တမ်းတင်ထားသော လုပ်ဆောင်ချက်များကို KCM ၏ အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်နေ သော ကြည့်ရှုဆန်းစစ်လေ့လာနိုင်ပါသည်။ သင်သဘောတူသည် ဆိုလျှင် သင့်ကလေး ဆရာ/မ ဆီမှ သင်ကြားပို့ချ ချက်များ ရယူနေသည် အချိန် သို့ မဟုတ် သင်္ချာပုစ္ဆာများတွက်ချက် နေသည့်အချိန်တွင် သင့်ကလေးအား ဗီဒီယိုရိုက်ကူးနိုင်၊ အသံဖမ်းထားနိုင်သည်။ ရိုက်ကူးမှတ် တမ်းတင်မှုတလျှောက် သင့်ကလေး၏ အချက် အလက်များ လျှို့ဝှက်မှုကို ထိန်းသိမ်းထားမည်ဖြစ်ပြီး အမည်များကိုလည်း အသုံးပြုမည်မဟုတ်ပါ။ သင့်ကလေး၏ ရိုက်ကူးမှတ်တမ်း တင်ထားသော ဗီဒီယို/အသံဖမ်းတိတ်ခွေ နှင့် သင့်ကလေးမှ လုပ်ဆောင်ထားသောဒီဂျစ်တယ်/စာရွက်စာတမ်း များကို မျှဝေခြင်းသည်သင့်ကလေးအားအမှန်တကယ်အကျိုးခံစားခွင့်တစ်စုံတစ်ရာရရှိစေမည်မဟုတ်သော်လည်းကျောင်းသားများရဲ့တွေးခေါ်ပုံကိုဆရာ/ဆရာမများသိနိုင်အောင် အ ကူအညီပေးမှာဖြစ်တယ်။ သင့်ကလေး၏ယင်းဗီဒီယို/အသံဖမ်းတိတ်ခွေများ၊ ဓာတ်ပုံများနှင့် ဒစ်ဂျစ်တယ်စနစ်/ စာရွက်စာတမ်း စနစ်များကိုအသုံးပြုရန်ခွင့်ပြုခြင်းသည်သင့် စိတ် ဆန္ဒအရသာဖြစ်ပြီး စေတနာ အလျောက်ဖြစ်ပြီးသင့်ကလေးသည်ဤအစီအစဉ်တွင်ပါဝင်နေမှုအားရပ်တန့်လိုပါကအချိန်မရွေးရပ်တန့်နိုင်ပါသည်။ ဘာဆိုးကျိုးမှမရှိစေရပါ။ သင့်ကလေးဤအစီအစဉ်တွင်ပါဝင်ခြင်းဟာကြိုမြင်ထားသောအန္တရာယ်ဘာတစ်ခုမှမရှိပါ။

အောက်ပါအဆိုပြုချက်နှင့် သင်သဘောတူပါက နေ့ စွဲတပ်ပြီး လက်မှတ်ထိုးပေးပါ။ သင်သဘောမတူပါက လက်မှတ်မထိုးပါနှင့်။ ၁၄၁၀၁၇၅၅၅

ကျတော်/ကျမသည် KCM ၏ကျွမ်းကျင်ကျင့်လေ့လာသင်ယူမှုအတွေ့အကြုံဆိုသည့်ပညာရေးအစီအစဉ်ကို ကျတော်/ကျမကလေး၏ခါတ်ပုံများ၊ဗီဒီယို/အသံဖမ်းတိတ်ခွေများ ဒစ်ဂျစ်တယ်စနစ်/ စာရွက်စာတမ်း စနစ် ဖြင့် မှတ်တမ်းများကို KCM မှပါဝင်လုပ်ဆောင်နေတဲ့အခြားသောကျွမ်းကျင်သူများကိုကလေး၏အမည်ကိုမသုံးဘဲ အသုံးပြုလေ့လာရန်ခွင့်ပြုပါသည်။ မှတ်တမ်းတွက် ကျွမ်းကျင်သော တင်ပြမှုများ၊သတင်းစာစောင်၊ဂျာနယ်နှင့်ဆောင်းပါးများ နှင့် KCM ဝက်ဆိုက် www.kymath.org တွင်အသုံးပြုနိုင်ရန်ရှိကြောင်း ကိုလည်းကျတော် ကျမနားလည်ထားပါသည်။

လက်မှတ် Signature X _____

ကလေး၏ အမည် Child's Name _____ နေ့ စွဲ Date _____

ကျေးဇူးပြု၍ ဤပုံစံအား သင့်ကလေး၏ ဆရာ/မ ထံသို့ ပြန်လည်ပေးအပ်ပါ။

JUN 27 2017



သင့်ထံတွင် ဤလေ့လာမှုနှင့်ပတ်သက်၍ မေးခွန်းများရှိပါက ကျေးဇူးပြုပြီး Meredith Brewer, Kentucky သင်္ချာဘာသာရပ်သင်ကြားရေးစင်တာ အကြီး တန်းဒါရိုက်တာကို (859) 572-5976, brewerm8@nku.edu ဆက်သွယ်ပါ။ ပါဝင်သူအခွင့်အရေးသို့မဟုတ်အစီအစဉ် ပြန်လည် သုံးသပ်ခြင်းများအ ကြောင်းနှင့်ပတ်သက်ပြီးသင့်ထံတွင် မေးခွန်း များသို့ မဟုတ်စိုးရိမ်စရာများရှိပါကကျေးဇူး Philip J. Moberg, Ph.D., အဖွဲ့ အစည်းဆိုင်ရာ လေ့လာသုံး သပ်သပ်ရေး ဥက္ကဋ္ဌအား Northern Kentucky University at (859) 572-1913, mobergp1@nku.edu ကိုဆက်သွယ်ပါ။

Revised 07/18/2016

For Teacher Use Only

Student ID: _____

School: _____