

-စိန့်လူးဝစ်ပြည်သူများကျောင်းမှဓာတ်ပုံရိုက်ခွင့်ပြုရန်ခွင့်ပြုချက်လျှောက်လွှာ-

ကျနော်/ကျမ တို့၏ကလေး ကို စိန့်လူးဝစ်ပြည်သူများကျောင်း(အက်စ်အယ်ပီအက်စ်/SLPS) မှ အကျိုးဆောင်ကိုယ်စားလှယ် များ၊ ဝန်ထမ်းများ (သို့မဟုတ်) ကိုယ်စားလှယ်များ မှ ဓာတ်ပုံများရိုက်ခြင်း , (သို့မဟုတ်) ဗီဒီယိုရိုက်ခြင်း (သို့မဟုတ်) အသံသွင်း ခြင်း များပြုလုပ်ပေးပြီး ပညာရေး အစီအစဉ်နှင့်ဂဏ္ဍာများတွင် ကလေးများ၏ ဓာတ်ပုံ, ဗီဒီယိုများ, အသံသွင်းထားသောတိတ်ခွေများကို အများပြည်သူများကြည့်ရှုစေနိုင်ရန်အတွက်ဖြန့်ဝေမည်ဆိုသည်ကိုကျနော်/ကျမ (မိဘများ)အနေဖြင့် နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။

အက်စ်အယ်ပီအက်စ်/SLPS မှ ကျနော်/ကျမတို့၏ ကလေး ဓာတ်ပုံများကို ပန်းချီပြပွဲ များ ,အများပြည်သူများကြည့်ရှု စေရန်အတွက်, အက်စ်အယ်ပီအက်စ်/SLPS အစီအစဉ်များမှသီးခြားတရားဝင်လုပ်ဆောင်ချက် များဖြစ်သောမိတ္တူပြပွဲ ,ဖြန့်ဝေခြင်း,ထုတ်ဝေခြင်းများ ပြုလုပ်ခြင်းကို ကျနော်/ကျမတို့ သိရှိနားလည်ပါသည်။ ထို့အပြင်-ကလေးများ၏ရိုက်ယူပြီးသွားသော ဓာတ်ပုံများကိုစစ်ဆေးခြင်း(သို့မဟုတ်) ပြီးမြောက်သွားသော ရလဒ်များအပြင် စာဖြင့်ရေးသားထားသော မိတ္တူစာလွှာများတွင် ကလေးများ ဓာတ်ပုံများဖော်ပြခဲ့လျှင်လည်း ကျနော်/ကျမ တို့အနေဖြင့်ခွင့်ပြု သဘောတူညီမှုရှိပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့်- အက်စ်အယ်ပီအက်စ်/SLPS မှ မည်သူမဆိုကျနော်/ကျမ တို့၏ကလေး ကို ကူညီပံ့ပိုးဆောင်ရွက်ပေးသူ များသည် ကလေးနှင့်ပတ်သက်သော ထုတ်ဖော်ချက်များ, တောင်းဆိုချက်များ ကိုလုပ်ဆောင်ကူညီ နိုင်ကြောင်းကျနော်/ကျမ တို့ အနေဖြင့်ကန့်ကွက်မှုမရှိပဲ သဘောတူညီပါသည်။

_____ မြေပုံအမှတ် _____
ကျောင်းသား၏တရားဝင်အမည် မွေးသက္ကရာဇ်

ကျနော်/ကျမ တို့သည်အထက်ဖော်ပြပါ အမည်ရှိကလေး၏ မိဘ (သို့မဟုတ်) တရားဝင်အုပ်ထိန်း သူ ဖြစ်ပြီး အထက်ဖော်ပြပါ အကြောင်း အရင်းနှင့်ပတ်သက်ပြီးကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် နှောင့်နှေးမှု မရှိပဲ သဘောတူညီပါသည်။

_____ ရက်စွဲ _____
လက်မှတ် ရက်စွဲ

_____ အမည်(နံမယ်) ရေးသားရန်