



နွေရာသီစခန်း ၂၀၂၃

အကြောင်းအရာမျှဝေခွင့်

ကျွန်ုပ်တို့၏စခန်းအစီအစဉ်များတွင် မှတ်တမ်းတင်ထားသောအထူးလိုအပ်ချက်များနှင့် မသန်မစွမ်းသူများပါဝင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ကြိုးပမ်းပေးနေပါသည်။ အကယ်၍ သင့်ကလေးသည် စခန်းတွင်ပျော် မွေ့ရန် အပိုပံ့ပိုးမှုများလိုအပ်ပါက၊ ကျွန်ုပ်တို့သည် ၎င်းတို့၏လိုအပ်ချက်များကို လိုက်လျောညီထွေ ဖြစ်ရန်ဆောင်ရွက်ပေးနေပါသည်။ သို့သော်လည်း စခန်းစတင်ချိန်တွင် ကူညီပေးရန်နှင့်အဆင်သင့် ရှိနိုင်ရန် သင်၏လိုအပ်ချက်များကို တတ်နိုင်သမျှအမြန်ဆုံးအသိပေးရန်လိုအပ်ပါသည်။

သင်၏လိုအပ်ချက်များကို လိုက်လျောညီထွေကြည့်ရှုနိုင်ရန်အတွက်၊ ဤဖောင်ကို ဖြည့်ပြီး **မေလ ၁၂** ရက်နေ့ နောက်ဆုံးထား၍ အီးမေးလ် သို့မဟုတ် dropbox မှတစ်ဆင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံ ပြန်လည်ပေးပို့ပါ။ သင်၏ကလေးကို ထောက်ပံ့နိုင်ရန် အဖွဲ့အစည်းမှ (ကျောင်း သို့မဟုတ် ဘုရားကျောင်းကဲ့သို့) လုပ်ခဲ့သည့်အရာများကိုဝေမျှပြီး ဗျူဟာများဖန်တီးနိုင်ရန်အတွက် ထိုအဖွဲ့အစည်းများကိုခွင့်ပြုချက်ပေးပါသည်။ ဤပုံစံကို ကျွန်ုပ်တို့ထံအမြန်ပြန်လည်ပို့ပေးရန်အရေးကြီးပါသည်။ သေချာရန် ၎င်းကိုအပြည့်အစုံဖြည့်ပြီး အောက်တွင်လက်မှတ်ထိုးပေးပါ။

Dropbox သို့ပြန်လည်ပို့ပေးပါရန်

Dropbox သည် 200 Plant Rd Chapel Hill, NC 27514 ကို အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံးအရှေ့တံခါးတွင် တွေ့ရှိမည်။

အီးမေးလ်ဖြင့် ပြန်လည်ပို့ပေးပါ ရန်

Marian Kaslovsky ထံ သင့်ဖောင်ကို စကင်နံ သို့မဟုတ် ဓါတ်ပုံပေးပို့ပါ။
mkaslovsky@townofchapelhill.org

ကလေးတိုင်းကို လိုက်လျောညီထွေမပေးနိုင်ကြောင်း ကျေးဇူးပြု၍သတိပြုပါ။ ကျွန်ုပ်တို့သည် စခန်းရှိ ပံ့ပိုးပေးနိုင်မည့်ကလေးများမှာ တစ်ကိုယ်ရည် သန်ရှင်းမှု လိုအပ်ချက်များ နှင့် လုံလုံလောက်လောက် ရှိပြီး ၎င်းတို့ နှင့် အခြားသူများ အတွက် ဘေးကင်း လုံခြုံမှု မရှိစေဘဲ ၊ စခန်းမှတက်ရောက်သောသူများ၏ ဆူညံသော အားကစားရုံ ကို ခံနိုင်ရည် ရှိသောသူများဖြစ်ရမည်။ နောက်တမျိုးသိထားရမည့်အရာမှာ ကျွန်ုပ် တို့သည် မသန်စွမ်းမှုကို မကောင်းမြင်ဝါဒအဖြစ် အသုံးမပြုပါ။

မေးခွန်းများရှိပါသလား? အဆင်ပြေရန်ညှိနှိုင်းသူ Adapted Recreation Coordinator, Marian Kaslovsky မှ mkaslovsky@townofchapelhill.org သို့မဟုတ် ၉၁၉-၉၆၈-၂၈၁၃ ကိုဆက်သွယ်ပါ။

အကြောင်းအရာ ထုတ်ပြန်ချက်
ကျေးဇူးပြု၍ အဖွဲ့လိုက်သင်ကြားလုပ်ဆောင်ခဲ့သော မည်သည့်အဖွဲ့အစည်း မည်သူမဆို (IE ကျောင်း၊ ဘုရားကျောင်း၊ လူမှုရေးဝန်ထမ်း၊ ဆရာ၊ အခြား..) များကိုရေးသားပေးပါ။

ကျွန်ုပ် _____ ၊
(မိဘအုပ်ထိန်းသူမည်)
ကျွန်ုပ်၏ကလေး _____ နှင့်ပတ်သက်သော
(ကလေးအမည်)
အချက်အလက်များကို အောက်ဖော်ပြသောသူများ နှင့်/သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်းများ (အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုဖြစ်ပါက၊ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်၏ကလေးနှင့်အတူတကွလုပ်ဆောင်သောသူနှင့်ပြောဆိုနိုင်ရန် သူ/သူမ၏အမည်ကိုထည့်သွင်းပါ) ခွင့်ပြုချက်ပေးပါရန် ၊

(အမည်) _____ (ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်)

(အမည်) _____ (ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်)

(အမည်) _____ (ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်)

(အမည်) _____ (ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်)

(အမည်) _____ (ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်)

Adapted Recreation Coordinator လိုက်လျောညီထွေဖြစ်ရန် ညှိနှိုင်းရေးမှူးမှ ကြီးကြပ်ပြီး ကျွန်ုပ်၏ကလေး၏ ပါဝင်မှုဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးမှုကို ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရန်၊ အကောင်အထည်ဖော်ရန်နှင့် လမ်းညွှန်ရန် ကျွန်ုပ်ကလေး၏ အချက်အလက်အချို့ကို

ဝန်ထမ်းများ၊ အလုပ်သင်သူများအား မျှဝေရန် Chapel Hill Parks & Recreation အားလည်း ခွင့်ပြုချက်ပေးပါသည်။

Parks & Recreation အတွက် အဘယ်အရာများခွင့်ပြု နိုင်မည်နည်း

- IEP မိတ္တူ, 504 Plan အစီအစဉ်, နှင့်/သို့မဟုတ် အပြုအမူအစီအစဉ်
- Parks & Recreation ဝန်ထမ်းများမှ ကျောင်းအတွင်း ကြည့်ရှုလေ့လာခြင်း။
- Parks & Recreation ဝန်ထမ်းများ နှင့် အီးမေးလ် နှင့်/သို့မဟုတ် စကားပြောဆိုခြင်း

ပိုမိုထောက်ပံ့မှုလိုအပ်သည်များကို ဖန်တီးပေးခြင်း သင်၏ ကလေးတွင် မည်သည့်ရောဂါရှိသည်ကို ရှာဖွေခြင်း/အခက်အခဲရှိသနည်း?

ဤနေရာတွင် လက်မှတ်ထိုးပါ

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ လက်မှတ်

ကလေးနှင့်သက်ဆိုင်မှု

ရက်စွဲ

အေဂျင်စီတစ်ခုနှင့် အုပ်ထိန်းမှုကို မျှဝေမည်လား ?

ဤနေရာကိုဖြည့်စွက်ပါ။

အေဂျင်စီအမည် : _____

အေဂျင်စီဖုန်း : _____

အစီအစဉ်ကို အေဂျင်စီနှင့်ရှင်းပြပါ : _____

အေဂျင်စီ ကိုယ်စားလှယ်

အမည်ရေးသားခြင်း : _____

လက်မှတ်ထိုးခြင်း : _____