



မေရီလန် ပြည်နယ် ပညာရေးဌာန | အထူးပညာရေးဌာန/အစောပိုင်း ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

မေရီလန် ရင်သွေးငယ်များ နှင့် လမ်းညွှန်ကာစ ကလေးများ အတွက် အစီအစဉ် တစ်ဦးချင်းစီအတွက် မိသားစု ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ် (အိုင်အက်ဖ်အက်စ်ပီ)

ဤစာရွက် ရက်စွဲ:	အိုင်အက်ဖ်အက်စ်ပီ အစည်းအဝေး ရက်စွဲ:	အစည်းအဝေး အမျိုးအစား :	<input type="checkbox"/> ယာယီ	<input type="checkbox"/> အစောပိုင်း	<input type="checkbox"/> ၆ လ ဆန်းစစ်မှု	<input type="checkbox"/> အခြားဆန်းစစ်မှု	<input type="checkbox"/> နှစ်စဉ်
-----------------	-------------------------------------	------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	---	--	----------------------------------

ကလေး နှင့် မိသားစုဆိုင်ရာ အချက်အလက်

ကလေး ၏ အမည် (ပထမ/အလယ်/နောက်နာမည်):							
မွေးသက္ကရာဇ်:	အိုင်ဒီ နံပါတ်:	အိမ်အေ နံပါတ်:					
လိပ်စာ:					အိမ် ဖုန်းနံပါတ်:		
မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ/မွေးစားသူ အမည်:							
လိပ်စာ:					အိမ် ဖုန်းနံပါတ်:		
လိပ်စာ:					အလုပ် ဖုန်းနံပါတ်:		
အီးမေးလ်:					လက်ကိုင် ဖုန်းနံပါတ်:		
ဆက်သွယ်နိုင်သည့် အချိန်:			ဆက်သွယ်ရလွယ်သည့် နည်းလမ်း:	<input type="checkbox"/> အိမ်ဖုန်း	<input type="checkbox"/> အလုပ်ဖုန်း	<input type="checkbox"/> လက်ကိုင်ဖုန်း	<input type="checkbox"/> အီးမေးလ်

အိုင်အက်ဖ်အက်စ်ပီ အဖွဲ့ဝင်များ

အောက်ပါအဖွဲ့ဝင်များသည် ဤ အိုင်အက်ဖ်အက်စ်ပီ ကို ရေးဆွဲရာတွင် ပါဝင်ခဲ့ကြပါသည်။

မိဘ(များ)အုပ်ထိန်းသူ/မွေးစားသူ	မိဘ(များ)အုပ်ထိန်းသူ/မွေးစားသူ
ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းပေးသူ	ဆန်းစစ်သူ/စစ်ဆေးသူ/စီစဉ်သူ
ယာယီ/အခြားဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းပေးသူ (ရှိပါက)	ဆန်းစစ်သူ/စစ်ဆေးသူ/စီစဉ်သူ
ခံစား အေဂျင်စီ ကိုယ်စားလှယ် (ရှိပါက)	အခြားပါဝင်သူ၊ ခေါင်းစဉ်တာ အေဂျင်စီ

ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းပေးသူ ၏ အချက်အလက်

ဤအိုင်အက်ဖ်အက်စ်ပီ အကြောင်း သို့မဟုတ် သင့်ကလေး နှင့် မိသားစု နှင့်အတူ ဆောင်ရွက်ပေးနေသော သူများအကြောင်း သိရှိလိုသည်များ ရှိလျှင် ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းပေးသူကို ဆက်သွယ်ပေးခြင်းပါ။

ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းပေးသူ ၏ အမည်:

အေဂျင်စီ:

လိပ်စာ:

အလုပ် ဖုန်းနံပါတ်: _____ အီးမေးလ်: _____

လာမည့် အိုင်အက်ဖ်အက်စ်ပီ အစည်းအဝေး ရက်စွဲများ

ခြောက်လ အိုင်အက်ဖ်အက်စ်ပီ ဆန်းစစ်မှု	နှစ်အလိုက် အိုင်အက်ဖ်အက်စ်ပီ ဆန်းစစ်မှု	ပြောင်းလဲရန် အစီအစဉ်ဆွဲခြင်း အစည်းအဝေး

မိခင်ဘာသာစကား ဘာသာပြန်ခြင်း:	မိဘကို အကြောင်းကြားခြင်း	<input type="checkbox"/> လုပ်ပြီး	<input type="checkbox"/> မလုပ်ရသေး	<input type="checkbox"/> မဆိုင်	မိဘက တောင်းဆိုထားခြင်း	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
------------------------------	--------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------------

အပိုင်း ၁ - ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်
အခန်း ၇ - ကျန်းမာရေး အချက်အလက်

အထွေထွေ ကျန်းမာရေး

သင့်ကလေးကို ကိုယ်ဝန်ဘယ်နှစ်ပတ် တွင် မွေးဖွားပါသနည်း။ _____ ပတ် _____ ရက်

သင့်ကလေး၏ ကိုယ်အလေးချိန်ကို ဖော်ပြပါ။ _____ ပေါင် _____ အောင်စ သို့မဟုတ် _____ ဂရမ်

ပင်မ ဆရာဝန် သို့မဟုတ် အခြားကျန်းမာရေး ဝန်ထမ်းများကို ဖော်ပြပေးပါ။ _____ ဖုန်းနံပါတ် : _____

ဒေါက်တာ. ဘီ. ဟဲလ်ဇီး

ကာကွယ်ဆေးများ

သင့်ကလေးအား ထိုးနှံရမည့် ကာကွယ်ဆေးများကို လတ်တလောအချိန်ထိ ထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ် မသေချာ မသိ

ကလေးအား ကွန်ဂျူနက်/ကျောင်း အစောပိုင်း ကလေးဘဝ အစီအစဉ်သို့ ပြောင်းလဲရာတွင် အသင့်ဖြစ်သော အချိန်တွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံထားပြီး ဖြစ်ရန် ကျောင်းကလေးအုပ်ကြောင်း မိဘများနားလည်သဘောပေါက်ရပါမည်။

ခဲဓာတ် ဆန်းစစ်ခြင်း/စစ်ဆေးခြင်း

သင့်ကလေး၏ ခဲဓာတ်ပမာဏကို စစ်ဆေးဖူးပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ် **ဟုတ်** ပါက ပမာဏကို ဖော်ပြပါ။ _____

သင့်ကလေး၏ ခဲဓာတ်ပမာဏနှင့်ပတ်သက်ပြီး ပြဿနာရှိပါသလား။ ရှိ မရှိ **ဟုတ်** ပါက ရှင်းပြပေးပါ။ _____

အာဟာရ

သင့်ကလေး၏ အစားအသောက်၊ အထွေထွေအာဟာရ သို့မဟုတ် ကြီးထွားမှုနှင့်ပတ်သက်ပြီး ပြဿနာ ရှိပါသလား။ ရှိ မရှိ

ရှိ ပါက ရှင်းပြပေးပါ။ _____

အထွေထွေ ကျန်းမာရေး ပြဿနာများ

သင့်ကလေး၏ လတ်တလော ကျန်းမာရေး အခြေအနေများအကြောင်း စဉ်းစားပါ။ သင့်ကလေး နှင့်မိသားစုအတွက် ပိုမိုသင့်တော်သော အစီအစဉ်များကို စီစဉ်ပေးနိုင်ရန် အဖွဲ့အနေဖြင့် သိသင့်သိထိုက်သော သီးခြားရောဂါတွေ့ရှိချက်များအပါအဝင် သင့်ကလေး၏ ကျန်းမာရေးအခြေအနေများအကြောင်း (အထူးကိုရိုလာ၊ ဓာတ်မတည့်မှုများ၊ အခြား စိတ်ပိုင်းနှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ) ပြောပြရန်များ ရှိပါသလား။

အပိုင်း ၁ - ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်

အခန်း ၁ - အကျိုးဝင်မဝင် သုံးသပ်ခြင်း

သုံးသပ်မှု အခြေအနေ: အစောပိုင်း အကျိုးဝင်မှု ဆက်လက် အကျိုးဝင်မှု

ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ သုံးသပ်မှု

	သုံးသပ်သည့် ရက်စွဲ (လလ/ရရ/နန)	သုံးသပ်သည့် ကိရိယာ၏ အမည်	အသက်	ညှိနှိုင်း အသက် (ရိုလျှင်)	အသက်အဆင့်/ အသက်အုပ်စု	အရည်အသွေးပိုင်း ဖော်ပြချက်		
သင်ယူလေ့လာမှု								
ဆက်ဆံရေး								
လူမှုရေး/စိတ်ဓာတ်								
လိုက်လျောညီထွေဖြစ်မှု								
ကိုယ်ကာယဆိုင်ရာ	အသေးစိတ် လှုပ်ရှားမှု							
	လှုပ်ရှားမှု							
	အကြား	သင့်ကလေးသည် အများသုံးမွေးကင်းစ အကြားစစ်ဆေးမှု ကို အောင်ပါသလား။				<input type="checkbox"/> အောင်	<input type="checkbox"/> မအောင်	<input type="checkbox"/> မဆိုင်
		သင့်ကလေးကို အကြားအာရုံစစ်ဆေးရန် အသံပိုင်းပညာရှင်နှင့် ပြုဖူးပါသလား။				<input type="checkbox"/> ပြုဖူး	<input type="checkbox"/> မပြုဖူး	
		သင့်ကလေး၏ အကြားအာရုံနှင့်ပတ်သက်ပြီး ပြဿနာများရှိပါသလား။				<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ	
	အမြင်	သုံးသပ်မှု/စောင့်ကြည့်မှု ရလဒ်များ:						
သင့်ကလေး၏ အမြင်အာရုံကို စစ်ဆေးဖူးပါသလား။					<input type="checkbox"/> ပြုဖူး	<input type="checkbox"/> မပြုဖူး		
သင့်ကလေး၏ အမြင်အာရုံနှင့် ပတ်သက်ပြီး ပြဿနာများရှိပါသလား။					<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ		
	သုံးသပ်မှု/စောင့်ကြည့်မှု ရလဒ်များ:							

အကျိုးဝင်မှု

ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ သုံးသပ်မှု လုပ်ငန်းစဉ်၏ ရလဒ်ပေါ်မူတည်ပြီး အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုတွင် သင့်ကလေးအကျိုးဝင်မဝင် သတ်မှတ်ပါသည်။ အကျိုးဝင်မှုသည် အောက်တွင် အမှတ်ဖြစ်ထားသည့် အုပ်စု တစ်ခု အပေါ်တွင် အခြေခံပါသည်။

အနည်းဆုံး ၂၅% ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု နောက်ကျခြင်း

သင့်ကလေးသည် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု တစ်ခုခုတွင် ၂၅% အနည်းဆုံးနောက်ကျနေခြင်းကြောင့် အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် အကျိုးဝင်ပါသည်။

ပုံမှန်မဟုတ်သော ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု သို့မဟုတ် အပြုအမူ

သင့်ကလေးသည် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု သို့မဟုတ် အပြုအမူ တစ်ခုခုတွင် ပုံမှန်မဟုတ်ခြင်းရှိနေပြီး နောက်ကျခြင်းဖြစ်နိုင်သော အခြေအနေရှိခြင်းကြောင့် အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အကျိုးဝင်ပါသည်။

ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု နောက်ကျနိုင်ခြေများသည် ကိုယ်ခန္ဓာ သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ရောဂါတစ်ခုခု တွေ့ရှိထားခြင်း

သင့်ကလေးသည် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု နောက်ကျနိုင်ခြေများသည် ကိုယ်ခန္ဓာ သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ရောဂါတစ်ခုခု တွေ့ရှိထားသဖြင့် အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အကျိုးဝင်ပါသည်။

အပိုင်း ၂ - ကျွန်ုပ် ကလေး နှင့် မိသားစု အကြောင်း

အခန်း က - ဆန်းစစ်မှု : ဖြစ်လေ့ဖြစ်ထ ဖြစ်ပုံ/အကြောင်း နှင့် ပတ်ဝန်းကျင်များ

အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှု ၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ သင့်ကလေးက သင့်နှင့် သင့်မိသားစုအတွက် အရေးပါသည့် အကြောင်းအရာများကို အိမ် နှင့် လူမှုပတ်ဝန်းကျင်များတွင် ပါဝင်နိုင်စေရန် ပံ့ပိုးပေးနိုင်ရေး ဖြစ်ပါသည်။ သင့်ကလေး၏ လုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းများသည်လည်း ၎င်းလှုပ်ရှားမှုများနှင့် သတ်မှတ်အခြေအနေများအတွင်းသာ ဖြစ်သည်ကို နားလည်သဘောပေါက်ပေးရန်လည်း လိုအပ်ပါသည်။ သင့်ဆန္ဒရှိသလောက် အချက်အလက်ပမာဏကို မျှဝေပေးနိုင်ပါသည်။

ကလေး နှင့် မိသားစု ဆန်းစစ်မှု (အသုံးပြုသော ဆန်းစစ်မှုကို အမှတ်ခြစ်ပါ) :

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ပုံမှန် အင်တာဗျူးခြင်း (အာဘီအိုင်) အပိုင်း ၂ အခန်း ၁ သို့သွားပါ |
| <input type="checkbox"/> | ပုံမှန်များအတွင်း မိသားစုပျော်ရွှင်မှု ဆန်းစစ်ရန်အတွက် အမှတ် (အက်စ်အေအက်စ်အီးအေ) အပိုင်း ၂ အခန်း ၁ သို့သွားပါ |
| <input type="checkbox"/> | နေ့စဉ် ပုံမှန်များ နှင့် လှုပ်ရှားမှုများ အိုင်းအက်စ်အက်စ်ပီ ၏ အခန်း |
- မိသားစုက မိသားစုတိုက်ရိုက် ဆန်းစစ်မှုကို ငြင်းဆိုသည်

နေ့စဉ် ပုံမှန်များ နှင့် လှုပ်ရှားမှုများ

ပုံမှန်/လှုပ်ရှားမှု	ယခု ဘာတွေ ဘယ်နေရာမှ ဘယ်သူနဲ့အတူ ဖြစ်နေပါသနည်း။	အခြေအနေဘယ်လိုရှိလဲ
<input type="checkbox"/> အိပ်ရာထခြင်း	ဤလှုပ်ရှားမှုတွင် သင့်ကလေးသည် အခြားကလေးများနှင့် မည်ကဲ့သို့ ပြုမူနေပါသနည်း။	<input type="checkbox"/> ကောင်းပါသည် <input type="checkbox"/> ပြဿနာအချို့ ရှိသည် <input type="checkbox"/> ပြဿနာများစွာ ရှိသည်
<input type="checkbox"/> အဝတ်အစားလဲခြင်း	ဤလှုပ်ရှားမှုတွင် အောင်မြင်စွာ ပါဝင်နိုင်ရန် သင့်ကလေးမည်သို့ လေ့လာနေပါသနည်း။	
<input type="checkbox"/> သေးခံလဲခြင်း/အိမ်သာတက်ခြင်း	ဤလှုပ်ရှားမှုတွင်ပါသည့် သူ/သူမ ၏ လိုအပ်ချက်၊ လိုအင်ဆန္ဒများကိုပြည့်ရန် မည်သည့်ပုံစံ	
<input type="checkbox"/> အစားစားချိန်/မုန့်စားချိန်	အပြုအမူများကို လုပ်ဆောင်နေပါသနည်း။	
<input type="checkbox"/> ကစားခြင်း	ဤလှုပ်ရှားမှုတွင် သင့်ကလေးသည် အခြားရွယ်တူကလေးများနှင့် နှိုင်းယှဉ်ပါက မည်သို့ထူးသည်ဟု သင်ထင်ပါသနည်း။	
<input type="checkbox"/> ပြောင်းလဲခြင်းများ		ဘာမတူတာတွေကို သင်တွေ့လိုပါသနည်း။
<input type="checkbox"/> အပြင်သွားခြင်း		
<input type="checkbox"/> ကလေးထိန်းတွင်ထားချိန်		
<input type="checkbox"/> မိသားစု၊ မိတ်ဆွေ၊ အခြားကလေးများနှင့် အချိန်		
<input type="checkbox"/> ရေချိုးချိန်		
<input type="checkbox"/> စာဖတ်ချိန်		
<input type="checkbox"/> တရားအိပ်/ညအိပ်ချိန်		
<input type="checkbox"/> အခြား :		

ပုံမှန်/လှုပ်ရှားမှု	ယခု ဘာတွေ ဘယ်နေရာမှ ဘယ်သူနဲ့အတူ ဖြစ်နေပါသနည်း။	အခြေအနေဘယ်လိုရှိလဲ
<input type="checkbox"/> အိပ်ရာထခြင်း	ဤလှုပ်ရှားမှုတွင် သင့်ကလေးသည် အခြားကလေးများနှင့် မည်ကဲ့သို့ ပြုမူနေပါသနည်း။	<input type="checkbox"/> ကောင်းပါသည် <input type="checkbox"/> ပြဿနာအချို့ ရှိသည် <input type="checkbox"/> ပြဿနာများစွာ ရှိသည်
<input type="checkbox"/> အဝတ်အစားလဲခြင်း	ဤလှုပ်ရှားမှုတွင် အောင်မြင်စွာ ပါဝင်နိုင်ရန် သင့်ကလေးမည်သို့ လေ့လာနေပါသနည်း။	
<input type="checkbox"/> သေးခံလဲခြင်း/အိမ်သာတက်ခြင်း	ဤလှုပ်ရှားမှုတွင်ပါသည့် သူ/သူမ ၏ လိုအပ်ချက်၊ လိုအင်ဆန္ဒများကိုပြည့်ရန် မည်သည့်ပုံစံ အပြုအမူများကို	
<input type="checkbox"/> အစားစားချိန်/မုန့်စားချိန်	လုပ်ဆောင်နေပါသနည်း။ သူ့ကိုယ်ကိုဘယ်လောက် အားကိုးပါသလဲ။	
<input type="checkbox"/> ကစားခြင်း	ဤလှုပ်ရှားမှုတွင် သင့်ကလေးသည် အခြားရွယ်တူကလေးများနှင့် နှိုင်းယှဉ်ပါက မည်သို့ထူးသည်ဟု သင်ထင်ပါသနည်း။	
<input type="checkbox"/> ပြောင်းလဲခြင်းများ		ဘာမတူတာတွေကို သင်တွေ့လိုပါသနည်း။
<input type="checkbox"/> အပြင်သွားခြင်း		
<input type="checkbox"/> ကလေးထိန်းတွင်ထားချိန်		
<input type="checkbox"/> မိသားစု၊ မိတ်ဆွေ၊ အခြားကလေးများနှင့် အချိန်		
<input type="checkbox"/> ရေချိုးချိန်		
<input type="checkbox"/> စာဖတ်ချိန်		
<input type="checkbox"/> တရားအိပ်/ညအိပ်ချိန်		
<input type="checkbox"/> အခြား :		

အပိုင်း ၂ - ကျွန်ုပ် ကလေး နှင့် မိသားစု အကြောင်း

အခန်း ၁ - ဆန်းစစ်မှု: ကျွန်ုပ်မိသားစု၏ အရင်းအမြစ်များ၊ ဦးစားပေးမှုများ နှင့် ပြဿနာများ

အစောပိုင်းကုသမှု ၏ ရည်မှန်းချက်တစ်ခုမှာ ကလေးကို မိသားစုက စောင့်ရှောက်နိုင်စေရန်၊ ကလေးများ၏ စွမ်းဆောင်ရည် နှင့် အခက်အခဲများကို ဖော်ပြနိုင်ပြီး ကလေးများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ပြီး လေ့လာနိုင်စေခြင်းအပါအဝင် လိုချင်သော မိသားစု နှင့် အသိုင်းအဝိုင်း လှုပ်ရှားမှုများတွင် သူတို့ ပါဝင်နိုင်စေရန် လိုအပ်သော အရင်းအမြစ်များ ရှိစေရန် ဖြစ်ပါသည်။

မိသားစု အရင်းအမြစ်များ	လူ၊ လှုပ်ရှားမှုများ၊ အစီအစဉ်/အဖွဲ့အစည်းများ အပါအဝင် ကျွန်ုပ်၏ ကလေး/မိသားစု ရနိုင်သော အရင်းအမြစ်များ
အိမ်တွင် သင်နှင့် မည်သူတို့ အတူနေပါသနည်း။ သင့်မိသားစုအား မည်သူက အထောက်အပံ့များပေးပါသနည်း။ ၎င်းတွင် အသိုင်းအဝိုင်းများ၊ အဖော်များ၊ ဦးစားပေးမှု၊ မိတ်ဆွေများ၊ အုပ်စု/အဖွဲ့အစည်းများ (ကလေးထိန်း၊ ဒဗလူအိုင်ပီ၊ မိဘအုပ်စုများ၊ အိမ်လိုက်စောင့်ရှောက်သူများ)၊ ဆရာဝန်များ၊ သူနာပြုများ စသည်ဖြင့်။	

မိသားစု ဦးစားပေးမှုများ	ကျွန်ုပ်၏ ကလေးအတွက် ကျွန်ုပ်၏ မျှော်လင့်ချက် နှင့် အိမ်မက်များ။ ယခုချိန် ကျွန်ုပ်ကလေးနှင့်/သို့မဟုတ် မိသားစုအတွက် အရေးကြီးဆုံးအရာ။
မြို့ပြဝါကျ သင့်ကလေး၏ အားသာချက်၊ စွမ်းဆောင်နိုင်စွမ်း နှင့် စိတ်ဝင်စားမှုများကို ဖော်ပြပါ။ သင့်နေစဉ်လှုပ်ရှားမှုများနှင့် ပုံမှန်ပြုလုပ်နေကျအရာများအပေါ် အခြေခံပြီး သင့်ကလေး နှင့် သင့်မိသားစုအတွက် ဦးစားပေးရသော အရာများမှာ အဘယ်နည်း။	

မိသားစု ပြဿနာများ	ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ကျန်းမာရေး နှင့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု နှင့်ပတ်သက်နေသော ပြဿနာများ။ ကျွန်ုပ်ကလေး နှင့်/သို့မဟုတ် မိသားစုအတွက် လိုအပ်နေသော လိုချင်နေသော အချက်အလက်၊ အရင်းအမြစ်များ နှင့် အထောက်အပံ့များ။
မည်သည့်ကိစ္စများကို သင်စိတ်မူနေပါသနည်း။ သင်လုပ်နိုင်မည်ဆိုပါက မည်သည့်အရာများကို သင်ပြောင်းလဲလိုပါသနည်း။	

လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း ဆက်နွယ်မှုများ : သင့်မိသားစုအနေဖြင့် အချက်အလက်များပိုမိုသိရှိလိုသည့် အရင်းအမြစ်/ဝန်ဆောင်မှု၏ အဆက်အသွယ်ကို အမှတ်ခြစ်ပါ -

- လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းအတွင်း ကျွန်ုပ်ကလေးသည် အခြားကလေးများနှင့် ကစားနိုင်သော နေရာများ
- ကလေးထိန်းနေရာများ
- မျှော်ရှင်စရာ စင်တာများ
- အဝတ်အထည်၊ အစားအစာ စသည်ဖြင့်
- မိသားစုအထောက်အပံ့ ကွန်ယက်/မူကြိုပါတနာများ
- အိမ်ရာအထောက်အပံ့
- ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု၊ စိတ်ကျန်းမာရေး၊ နှင့်/သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေး အာမခံ
- ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ရောဂါ သို့မဟုတ် ချို့ယွင်းချက်
- အခြားမိဘများနှင့် စကားပြောခြင်း
- မိဘအထောက်အပံ့/သင်တန်း/ကိုယ်စားလှယ်
- အခြား :

အပိုင်း ၂ - ကျွန်ုပ် ကလေး နှင့် မိသားစု အကြောင်း အခန်း ၈ - ဆန်းစစ်မှု အကျဉ်းချုံး : လက်ရှိ လုပ်ဆောင်မှု ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု အဆင့်

အကျုံးဝင်မှုအား သုံးသပ်မှုလုပ်ငန်းစဉ်တွင် သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုကဏ္ဍ ငါးနေရာကို ကြည့်ပါသည်။ ကလေး နှင့် မိသားစု ဆန်းစစ်မှုလုပ်ငန်းစဉ်တွင် နေ့စဉ်ပုံမှန် လှုပ်ရှားမှုများ နှင့် ပုံမှန်ကိစ္စများတွင် သင့်ကလေး၏ လုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းများအကြောင်း အချက်အလက်များ စုဆောင်းပါသည်။ ကလေး၏ လုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းများသည် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုကဏ္ဍများနှင့် ထပ်နေသဖြင့် ၎င်းတို့ကို စုပေါင်းပြီး လုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းများ၊ အားသာချက်များ နှင့် လိုအပ်ချက်များကို ချွင့်တာ လုပ်ဆောင်မှုရလဒ် အပိုင်း သုံးပိုင်း အဖြစ် ပြောင်းလဲပါသည်။ ယခုအကျဉ်းချုံးသည် သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ အားသာချက်များ၊ စိတ်ဝင်စားမှုများ နှင့်ကိုက်ညီသော စီမံကိန်းဖြစ်ပါသည်။ အချက်အလက်ရရှိသောနေရာများမှာ သင်နှင့်စကားပြောဆိုခြင်းမှရခြင်း၊ သင့်ကလေး၏ နေ့စဉ်ကိစ္စများကို စောင့်ကြည့်ခြင်း၊ အကျုံးဝင်မှုကို သုံးသပ်ခြင်း၊ ကလေးနှင့် မိသားစု ဆန်းစစ်မှုလုပ်ငန်းစဉ်များ နှင့် ပြင်ပမှရရှိသော အစီရင်ခံစာများတို့ ဖြစ်ကြပါသည်။

တို့အပြင် ယင်း အပိုင်း သုံးပိုင်းတွင် သင့်ကလေးသည် ရွယ်တူကလေးများနှင့် ယှဉ်လျှင်မည်ကဲ့သို့ လုပ်ဆောင်နိုင်သည်ကို စဉ်းစား ဖော်ထုတ်ထားပါသေးသည်။ ယင်းသို့အားဖြင့် သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု နေ့စဉ်လူမှုကိစ္စများတွင် ပါဝင်နိုင်မှု တို့ကို အထောက်အပံ့ပေးနိုင်စေရန် နှင့် မေရီလန်း ရင်သွေးငယ်များ နှင့် လမ်းလျှောက်ကာစကလေးများ အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်ခြင်းဖြင့် ကလေးများမည်သို့ အကျိုးရှိကြောင်း သိရှိစေရန် အထောက်အပံ့ပြုပါလိမ့်မည်။

အကျုံးဝင်မှု အတွက် သုံးသပ်ခြင်း (အပိုင်း ၁၊ အခန်း ၈) နှင့် ကလေး နှင့် မိသားစု ဆန်းစစ်ခြင်း (အပိုင်း ၂၊ အခန်း ၈ နှင့် ၉) တို့အပြင် အခြားဆန်းစစ်မှုများရှိသေးပါက ပြုလုပ်သည့်ရက်စွဲ နှင့် ဤအကျဉ်းချုံးတွင်ထည့်ရေးရန် အသုံးပြုခြင်းများကို ဖော်ပြပါ။

ဆန်းစစ်မှု: _____ ရက်စွဲ: _____
ဆန်းစစ်မှု: _____ ရက်စွဲ: _____

မှတ်ချက်: ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ ကဏ္ဍများအားလုံးရှိ အားသာချက်များ နှင့် လိုအပ်ချက်များတွင် ပါဝင်သည်များ : သင်ယူလေ့လာမှု၊ ဆက်ဆံရေး (ထုတ်ဖော်ခြင်း နှင့် နာခံခြင်း)၊ လူမှုရေး နှင့် စိတ်ခံစားမှု၊ လိုက်လျောညီထွေဖြစ်မှု/ကိုယ့်အားကိုးယုံကြည်မှု၊ အသေးစိတ်လှုပ်ရှားမှု နှင့် လှုပ်ရှားမှုများ၏ အောက်ပါအပိုင်းအလိုက် ဖော်ပြရမည်။
ကောင်းသော လူမှုရေး နှင့် ဆက်ဆံရေးစွမ်းရည်ဖွံ့ဖြိုးခြင်း၊ ဗဟုသုတ နှင့် စွမ်းရည်များကို တတ်မြောက်ခြင်း နှင့် အသုံးပြုခြင်း နှင့် လိုအပ်ချက်များကို ရရန် သင့်လျော်စွာ ပြုမူခြင်း

ကောင်းသော လူမှုရေး နှင့် ဆက်ဆံရေးစွမ်းရည် ဖွံ့ဖြိုးခြင်း:
ယင်းမှာ ကလေးများသည် သူတို့ပတ်လည်ရှိသူများ - မိဘများ၊ စောင့်ရှောက်သူများ၊ မောင်နှမများ နှင့် အခြားကလေးငယ်များနှင့် မည်သို့ ဆက်ဆံသည်ကို ဆိုလိုပါသည်။ ယင်းတွင် ဆက်ဆံရေး၊ စိတ်ခံစားမှုများကို လိုအပ်သလိုပြုသခြင်း နှင့် အပြုအမူများကို ထိန်းသိမ်းခြင်းစသည့် စွမ်းရည်အမျိုးမျိုးပါဝင်ပါသည်။ ကောင်းသော လူမှုရေး နှင့် ဆက်ဆံနိုင်စွမ်းရည်ရှိရန် ကလေးငယ်များသည် အလှည့်စောင့်ခြင်း သို့မဟုတ် မျှဝေခြင်းစသော စည်းကမ်းများကို မည်သို့လိုက်နာကြောင်းကို သိရှိလိုက်နာရန်လိုအပ်ပါသည်။

<input type="checkbox"/> ကလေး၏ စွမ်းရည်သည် ပိုမိုသော ကလေး အတိုင်း ဖြစ်ပါသည်။ အစောပိုင်း စွမ်းရည်များကို လုပ်နိုင်သော်လည်း လတ်တလော သို့မဟုတ် ဤအပိုင်းတွင်အသက်နှင့် ညီသော စွမ်းရည်များကို မလုပ်နိုင်သေးပါ။	<input type="checkbox"/> ကလေး၏ စွမ်းရည်သည် ပိုမိုသော ကလေး အတိုင်း ဖြစ်ပါသည်။ ဤအပိုင်းတွင်ကလေးတွင် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များ လုပ်နိုင်တော့မည့် စွမ်းရည်များ စတင်ရှိစပြုနေပါပြီ။	<input type="checkbox"/> ကလေး၏ စွမ်းရည်သည် ပိုမိုသော ကလေး အတိုင်း ဖြစ်ပါသည်။ ဤအပိုင်းကလေးတွင် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များ မလုပ်နိုင်သေးသော်လည်း လုပ်နိုင်ခဲနီး စွမ်းရည်များကို လုပ်တတ်နေပြီဖြစ်ပါသည်။	<input type="checkbox"/> ကလေးသည် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များ ကို တစ်ခါတရံလုပ်တတ် နေသော်လည်း ဤအပိုင်း တွင် ၎င်း၏ အသက်နှင့် ညီသော စွမ်းရည်များ မဟုတ်သေးပါ။ ကလေး သည်အသက်နှင့် ငယ်သော ကလေးများ၏ စွမ်းရည် ကိုသာ လုပ်နေပါသေးသည်။	<input type="checkbox"/> ကလေးသည် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များ ကို လုပ်တတ်သော် လည်း ဤအပိုင်းတွင် ပိုမိုသော ကလေးများတွင် ပြုလုပ် သည့်အတိုင်းပြုလုပ်နေပါ သေးသည်။	<input type="checkbox"/> ကလေးသည် ဤအပိုင်းတွင် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များကိုလုပ်တတ်သော်လည်း စိတ်မချရမှုများ ရှိနေပါသေးသည်။	<input type="checkbox"/> ကလေးသည် ဤအပိုင်းတွင် အသက်နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များအားလုံးကို လုပ်ဆောင်တတ်နေပြီ ဖြစ်ပါသည်။			
လွန်ခဲ့သော အကျဉ်းချုံးနောက်ပိုင်း စွမ်းရည် သို့မဟုတ် အပြုအမူ အသစ် လုပ်ဆောင်နိုင်ခြင်းမျိုး ရှိပါသလား။				<input type="checkbox"/>	ရှိ	<input type="checkbox"/>	မရှိ	<input type="checkbox"/>	မဆိုင်

အပိုင်း ၂ - ကျွန်ုပ် ကလေး နှင့် မိသားစု အကြောင်း

အခန်း ၈ - ဆန်းစစ်မှု အကျဉ်းချုပ် : လက်ရှိ လုပ်ဆောင်မှု ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု အဆင့် (အဆက်)

ဗဟုသုတ နှင့် စွမ်းရည်များကို တတ်မြောက်ခြင်း နှင့် အသုံးပြုခြင်း : ယင်းမှာ အနည်းအများ၊ အရောင် နှင့် ပုံစံများ၊ ပုံပြင်များ နှင့် စာအုပ်များစသည့် အတွေ့အခေါ်များကဲ့သို့သော ကမ္ဘာကြီးအကြောင်းအတွေ့တွေ ဗဟုသုတ၊ စဉ်းစားခြင်း၊ လေ့လာခြင်း၊ အကျိုးအကြောင်းဆင်ခြင်ခြင်း၊ မှတ်သားခြင်း၊ ပြဿနာဖြေရှင်းခြင်း နှင့် ယင်းဗဟုသုတများကိုအသုံးပြုပြီး နေ့စဉ်လူမှုကိစ္စများတွင် ပါဝင်လုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းကို ဆိုလိုပါသည်။ ယင်းမှာ အစောပိုင်း လေ့လာမှု နှင့် ကလေးများ ၎င်းတို့၏ ကမ္ဘာကို နားလည်ခြင်း၊ ကျောင်းအရွယ် နှင့် နောက်ပိုင်းတွင် အဆင်ပြေစေရန် လိုအပ်သော စွမ်းရည်များ ရရှိစေရေး ဖြစ်ပါသည်။

□	□	□	□	□	□	□
ကလေး၏ စွမ်းရည်သည် ပိုဝင်သော ကလေး အတိုင်း ဖြစ်ပါသည်။ အစောပိုင်း စွမ်းရည်များကို လုပ်နိုင်သော်လည်း လတ်တလော သို့မဟုတ် ဤအပိုင်းတွင်အသက်နှင့် ညီသော စွမ်းရည်များကို မလုပ်နိုင်သေးပါ။	ကလေး၏ စွမ်းရည်သည် ပိုဝင်သော ကလေး အတိုင်း ဖြစ်ပါသည်။ ဤအပိုင်းတွင်ကလေးတွင် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များ လုပ်နိုင်တော့မည့် စွမ်းရည်များ စတင်ရှိပြန်ပါပြီ။	ကလေး၏ စွမ်းရည်သည် ပိုဝင်သော ကလေး အတိုင်း ဖြစ်ပါသည်။ ဤအပိုင်းကလေးတွင် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များ မလုပ်နိုင်သေးသော်လည်း လုပ်နိုင်ခဲနီး စွမ်းရည်များကို လုပ်တတ်နေပြီဖြစ်ပါသည်။	ကလေးသည် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များ ကို တခါတရံလုပ်တတ် နေသော်လည်း ဤအပိုင်း တွင် ၎င်း၏ အသက်နှင့် ညီသော စွမ်းရည်များ မဟုတ်သေးပါ။ ကလေး သည်အသက်နှင့် ငယ်သော ကလေးများ၏ စွမ်းရည် ကိုသာ လုပ်နေပါသေးသည်	ကလေးသည် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များ ကို လုပ်တတ်သော် လည်း ဤအပိုင်းတွင် ပိုဝင်သော ကလေးများတွင် ပြုလုပ် သည့်အတိုင်းပြုလုပ်နေပါ သေးသည်။	ကလေးသည် ဤအပိုင်းတွင် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များကိုလုပ်တတ်သော်လည်း စိတ်မချရမှုများ ရှိနေပါသေးသည်။	ကလေးသည် ဤအပိုင်းတွင် အသက်နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များအားလုံး ကို လုပ်ဆောင်တတ်နေပြီ ဖြစ်ပါသည်။

လွန်ခဲ့သော အကျဉ်းချုပ်နောက်ပိုင်း စွမ်းရည် သို့မဟုတ် အပြုအမူ အသစ် လုပ်ဆောင်နိုင်ခြင်းမျိုး ရှိပါသလား။ ရှိ မရှိ မဆို

လိုအပ်ချက်များကို ရရန် သင့်လျော်စွာ ပြုမူခြင်း : ယင်းမှာ ကလေးများသည် သူတို့ကိုယ်သူတို့ စောင့်ရှောက်နိုင်စွမ်း နှင့် လိုအပ်ချက်၊ လိုလားချက်များကို ရရှိရန် သင့်လျော်စွာ ပြုမူခြင်းကို ဆိုလိုပါသည်။ ယင်းတွင် နေ့စဉ်ကိစ္စများဖြစ်သည့် အစာစားခြင်း၊ အဝတ်ဝတ်ခြင်း၊ အရုပ်များဖြင့် ကစားခြင်း၊ ရွေးချယ်ခြင်း၊ တနေရာမှ တနေရာသို့သွားခြင်းစသည့် တို့အပြင် သူတို့လိုချင်သည်များကို ရရန် အခက်အခဲများ သို့မဟုတ် အဟန့်အတားများကို မည်ကဲ့သို့ တွက်ပြန်သည်များလည်း ပါဝင်ပါသည်။ ယင်းတွင် ကလေးများသည် အန္တရာယ်ရှိနိုင်သော အခြေအနေများကို သိရှိခြင်း နှင့် ယင်းအခြေအနေများအား တုံ့ပြန်ခြင်းများလည်း ပါဝင်ပါသည်။ ယင်းမှာ ကိုယ်ပိုင်လွတ်လပ်ခြင်းကို အခြေခံပါသည်။

□	□	□	□	□	□	□
ကလေး၏ စွမ်းရည်သည် ပိုဝင်သော ကလေး အတိုင်း ဖြစ်ပါသည်။ အစောပိုင်း စွမ်းရည်များကို လုပ်နိုင်သော်လည်း လတ်တလော သို့မဟုတ် ဤအပိုင်းတွင်အသက်နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များကို မလုပ်နိုင်သေးပါ။	ကလေး၏ စွမ်းရည်သည် ပိုဝင်သော ကလေး အတိုင်း ဖြစ်ပါသည်။ ဤအပိုင်းတွင်ကလေးတွင် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များ လုပ်နိုင်တော့မည့် စွမ်းရည်များ စတင်ရှိပြန်ပါပြီ။	ကလေး၏ စွမ်းရည်သည် ပိုဝင်သော ကလေး အတိုင်း ဖြစ်ပါသည်။ ဤအပိုင်းကလေးတွင် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များ မလုပ်နိုင်သေးသော်လည်း လုပ်နိုင်ခဲနီး စွမ်းရည်များကို လုပ်တတ်နေပြီဖြစ်ပါသည်။	ကလေးသည် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များ ကို တခါတရံလုပ်တတ် နေသော်လည်း ဤအပိုင်း တွင် ၎င်း၏ အသက်နှင့် ညီသော စွမ်းရည်များ မဟုတ်သေးပါ။ ကလေး သည်အသက်နှင့် ငယ်သော ကလေးများ၏ စွမ်းရည် ကိုသာ လုပ်နေပါသေးသည်	ကလေးသည် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များ ကို လုပ်တတ်သော် လည်း ဤအပိုင်းတွင် ပိုဝင်သော ကလေးများတွင် ပြုလုပ် သည့်အတိုင်းပြုလုပ်နေပါသေး သည်။	ကလေးသည် ဤအပိုင်းတွင် အသက် နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များကိုလုပ်တတ် သော်လည်း စိတ်မချရမှုများ ရှိနေပါသေးသည်။	ကလေးသည် ဤအပိုင်းတွင် အသက်နှင့်ညီသော စွမ်းရည်များအားလုံးကို လုပ်ဆောင်တတ်နေပြီ ဖြစ်ပါသည်။

လွန်ခဲ့သော အကျဉ်းချုပ်နောက်ပိုင်း စွမ်းရည် သို့မဟုတ် အပြုအမူ အသစ် လုပ်ဆောင်နိုင်ခြင်းမျိုး ရှိပါသလား။ ရှိ မရှိ မဆို

အပိုင်း ၃ - ကျွန်ုပ် ကလေး နှင့် မိသားစု ရလဒ်များ

ကလေး နှင့် မိသားစု ရလဒ်များ

ဤအချက်အလက်များက သင့်ကလေး၏ လေ့လာမှု နှင့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု အပေါ်အခြေခံပြီး နေ့စဉ်လူမှုကိစ္စများ နှင့် ပုံမှန်ကိစ္စများတွင် သင့်ကလေးအား အထောက်အပံ့ပေးနိုင်ရန် ကူညီပေးနိုင်ပါမည်။ သင်အာရုံစိုက်သည့် လုပ်ရားမှုဖြင့် သင့်ကလေး၏ တိုးတက်မှုကို တိုင်းတာနိုင်သော်လည်း သင့်အဖွဲ့နှင့် လုပ်ဆောင်သည်များသည် ယင်းလုပ်ရားမှုတစ်ခုတည်းအတွက်သာ မဖြစ်စေရပါ။

ရင်သွေးငယ်များ နှင့် လမ်းလျှောက်ကာစ ကလေးများ အစီအစဉ် သည် လူကြီးများကို ကူညီပေးပြီး ကလေးများနှင့်လည်း ပုံမှန် ဆက်ဆံပါသည်။ လူကြီးများ ကလေးဘဝက မည်သည့်ပုံစံမျိုးဖြင့် အကောင်းဆုံး လေ့လာနိုင်ခဲ့ပါသနည်း။ (စာဖတ်ခြင်း၊ ပြုလုပ်ခြင်း၊ နားထောင်ခြင်း၊ ကြည့်ရှုခြင်း)

ရလဒ် # _____ ရလဒ်များသည် နေ့စဉ်လူမှုကိစ္စများ နှင့် နေ့စဉ်လုပ်ငန်းများကို လုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းဖြစ်ပြီး တိုင်းတာလိုရပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏ နေ့စဉ်လူမှုကိစ္စများ/ပုံမှန်ကိစ္စများတွင် မြင်တွေ့လိုသည့် အပြောင်းအလဲများမှာ အဘယ်နည်း။	မြင်လိုသည်များ မြင်လာမလာ မည်သို့ သိရှိနိုင်မည်နည်း။ ဘယ်တော့ သိရှိနိုင်မည်နည်း။

မဟာဗျူဟာများ

ဤရလဒ်ကို ရရန် လက်ရှိအခြေအနေမှာ အဘယ်နည်း။ စတင်/ဆက်လက် လုပ်ဆောင်ရမည့် အစောပိုင်း မဟာဗျူဟာအချို့မှာ အဘယ်နည်း။

ဤရလဒ် နှင့်ပတ်သက်သော လက်ရှိ နှင့် အပို မဟာဗျူဟာများကို အစောပိုင်း ကုသရန် လာရောက်ပြသမှုများတွင် သင်နှင့်အတူတကွ ရေးဆွဲကြပါမည်။

- ဤ အိုင်အက်စ်အက်စ်ပီ ရလဒ် သည် အောက်ပါတို့ကို အာရုံစိုက်ပါသည် :
- သင့်ကလေး၏ ကောင်းသော လူမှုရေး နှင့် ဆက်ဆံရေး ဖွံ့ဖြိုးခြင်း
 - သင့်ကလေး၏ ဗဟုသုတ နှင့် စွမ်းရည်များ တတ်မြောက်ခြင်း နှင့် အသုံးပြုခြင်း
 - သင့်ကလေး၏ လိုအပ်ချက်များကို ရရန် သင့်လျော်စွာ ပြုမူခြင်း
 - မိသားစု ရလဒ်

အာရုံစိုက်သည့် ပညာရေးပိုင်း ရလဒ် (အသက် ၃ နှစ် သို့မဟုတ် ပိုကြီးရန်လို) ဘာသာစကား ကိန်းဂဏန်း အကြံဉာဏ်

ရလဒ် တိုးတက်မှု ပြန်လည်ဆန်းစစ်မှု

ပြန်လည်ဆန်းစစ်မှု ကုန်များ : အများဆုံးဆိုင်သည့် ကုန်ကို ရွေးချယ်ပါ။	ကုန် :	ရက်စွဲ:	လက်မှတ်တိုး:	မှတ်ချက်များ:
၁။ အောင်မြင်ပြီး - ငါတို့လုပ်နိုင်ပြီ!				
၂။ လုပ်နေတုန်း - ငါတို့ ကြိုးစားနေတုန်း				
၃။ မြဲမြံရန်လို - ချိန်ညှိမှုများ လုပ်ကြရအောင်				
က။ ရလဒ်ကို ပြန်လေ့လာခြင်း				
ခ။ ဝန်ဆောင်မှု ပြောင်းလဲခြင်း				
ဂ။ အခြား :				
၄။ မလိုအပ်တော့ပါ - နောက်တစ်ခုကို လုပ်ကြရအောင်။				
၅။ နောက်မှလုပ်တော့မည်				

အပိုင်း ၄ - ကျွန်ုပ်တို့၏ အစောပိုင်း ကုသမှု အထောက်အပံ့များ နှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ

အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများအကြောင်း အကျဉ်းချုံး

လုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ အိုင်အက်စ်အက်စ်ပီ ရလဒ်များ ရရှိပြီးနောက် အထောက်အပံ့များ နှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆုံးဖြတ်ကြပါသည်။ ယင်းတို့သည် ကလေးများ၏ လေ့လာမှု နှင့် မိသားစု နှင့် လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းတွင် ပါဝင်မှုများဖြင့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုများကို မိသားစုများက ထောက်ပံ့နိုင်စွမ်းကို တိုးတက်စေရန် ဒီဇိုင်းထုတ်ထားခြင်း ဖြစ်ပါသည်။ အစောပိုင်းကုသမှု ဝန်ဆောင်မှု တိုက်ရိုက်ပြုလုပ်ပေးသည့် အေဂျင်စီ သို့မဟုတ် လူပုဂ္ဂိုလ်တိုင်းသည် ဤအိုင်အက်စ်အက်စ်ပီ ၏ ရလဒ်များ အောင်မြင်စေရန်အတွက် မိသားစုများကို အထောက်အကူပေးရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

အိတ်စီအိုင်ပီ	မိသားစုဝန်ဆောင်မှု	အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှု	ပမာဏ	အကြိမ်အရေအတွက်		ဝန်ဆောင်မှု ဆက်တင်	ကြာချိန်		
			<input type="checkbox"/> တစ်ဦးချင်း <input type="checkbox"/> အုပ်စုလိုက်	ထပ်လောက်တစ်ခါ	# ကြိမ်	တစ်ကြိမ်လျှင် # မိနစ်	<input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း <input type="checkbox"/> အခြား* *အတည်ပြုချက် ထုတ်ပေးပါ	စီစဉ်ထားသော တာဝန်မဲ့ ရက်စွဲ	စီစဉ်ထားသော ပြီးဆုံးမည့် ရက်စွဲ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> တစ်ဦးချင်း <input type="checkbox"/> အုပ်စုလိုက်			<input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း <input type="checkbox"/> အခြား* *အတည်ပြုချက် ထုတ်ပေးပါ			
ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ အမည် :				ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက် :					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> တစ်ဦးချင်း <input type="checkbox"/> အုပ်စုလိုက်			<input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း <input type="checkbox"/> အခြား* *အတည်ပြုချက် ထုတ်ပေးပါ			
ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ အမည် :				ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက် :					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> တစ်ဦးချင်း <input type="checkbox"/> အုပ်စုလိုက်			<input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း <input type="checkbox"/> အခြား* *အတည်ပြုချက် ထုတ်ပေးပါ			
ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ အမည် :				ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက် :					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> တစ်ဦးချင်း <input type="checkbox"/> အုပ်စုလိုက်			<input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း <input type="checkbox"/> အခြား* *အတည်ပြုချက် ထုတ်ပေးပါ			
ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ အမည် :				ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက် :					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> တစ်ဦးချင်း <input type="checkbox"/> အုပ်စုလိုက်			<input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း <input type="checkbox"/> အခြား* *အတည်ပြုချက် ထုတ်ပေးပါ			
ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ အမည် :				ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက် :					

အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှု(များ) ပြုလုပ်မှုအကြောင်း ဆွေးနွေးခြင်း :

*အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုသည် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်အတွင်း လုပ်ဆောင်ခြင်းမဟုတ်ပါက သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်တွင် အောင်မြင်မှုမရနိုင်သော အိုင်အက်စ်အက်စ်ပီ အဖွဲ့၏ ဆုံးဖြတ်ချက်အား အတည်ပြုချက် မည်သို့ဖြစ်မည်နည်း။

မျက်မမြင်/အမြင်အာရုံရှိ ယွင်းနေသော သို့မဟုတ် နားမကြားသော/အကြားအာရုံရှိ ယွင်းနေသော ကလေးများအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ			
မေရီလန်း မျက်မမြင်များကျောင်း အကြောင်း အချက်အလက်များကို မိသားစုအား အသိပေးပြီးပြီလား။	<input type="checkbox"/> ဖော်ပြပါ	<input type="checkbox"/> မပေးရသေး	<input type="checkbox"/> မဆို
မေရီလန်း နားမကြားကျောင်း အကြောင်း အချက်အလက်များကို မိသားစုအား အသိပေးပြီးပြီလား။	<input type="checkbox"/> ဖော်ပြပါ	<input type="checkbox"/> မပေးရသေး	<input type="checkbox"/> မဆို

အပိုင်း ၄ - ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ပြောင်းလဲရန်အတွက် စီစဉ်ခြင်း အခန်း ၈ - ပြောင်းလဲခြင်းများကို ဖော်ထုတ်ခြင်း

အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုတွင် မိသားစု၏ ပူးပေါင်းမှုဖြင့် ပြောင်းလဲခြင်းများ ဖြစ်ပွားပါသည်။ ဆေးရုံတက်ပြီးနောက် အိမ်တွင် ပြောင်းလဲခြင်း၊ ကလေးထိန်းနေရာပြောင်းလဲခြင်း သို့မဟုတ် မိဘများ အလုပ်အကိုင်အသစ်ပြောင်းလဲခြင်းစသော ပြောင်းလဲခြင်းများသည် ဖြစ်ရိုးဖြစ်စဉ်မဟုတ်ပါ။ ပြောင်းလဲခြင်းဆိုသည်မှာ အစောပိုင်း ကုသမှု မှ ထွက်ပြီး လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း သို့မဟုတ် ကျောင်းရှိ အခြားအစီအစဉ်သို့ ပြောင်းလဲသွားခြင်းကို ဆိုလိုပါသည်။ သင့် အိုင်အက်စ်အက်စ်ပီ အဖွဲ့က ပြောင်းလဲခြင်းမျိုးစုံအတွက် ချောချောမွေ့မွေ့ဖြစ်အောင် ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။

ဖော်ထုတ်ထားသည့် ပြောင်းလဲခြင်းများ :

အသက် ၃ နှစ် မတိုင်မီ ပြောင်းလဲခြင်း **ပြောင်းလဲရန် စီစဉ်ခြင်း မှတ်စု/နောင်ကာလ အဆင့်များ သို့ ဆက်သွားပါ**

အသက် ၃ နှစ် တွင် ပြောင်းလဲခြင်း

ပြောင်းလဲရန် စီစဉ်ခြင်း အစည်းအဝေး ရက်စွဲ (၃၃ လ မတိုင်မီ ပြုလုပ်ပြီးဖြစ်ရမည်):	
ပြောင်းလဲရန် စီစဉ်ခြင်း အစည်းအဝေးသည် ကလေး ၃၃ လ ပြည့်ပြီးမှ ပြုလုပ်ခြင်းပါက အောက်ပါတို့မှ ဖြေရှင်းချက်တစ်ခုကို အမှန်ဖြစ်ပါ။ (တစ်ခုကိုသာ ဖြစ်ပါ)	ပြောင်းလဲရန် စီစဉ်ခြင်း အစည်းအဝေးသည် ကလေး သုံးနှစ်ပြည့်ရန်အထိ မလုပ်ရသေးပါက အောက်ပါတို့မှ ဖြေရှင်းချက်တစ်ခုကို အမှန်ဖြစ်ပါ။ (တစ်ခုကိုသာ ဖြစ်ပါ)
<input type="checkbox"/> မိသားစုများကို ဆက်သွယ်လို့မရခြင်း	<input type="checkbox"/> မိသားစုများကို ဆက်သွယ်လို့မရခြင်း
<input type="checkbox"/> ကလေးသည် ၃၀.၅ လ ထက်နောက်ကျပြီးမှ လွဲပြောင်းခံရခြင်း	<input type="checkbox"/> ကလေးသည် ၃၄.၅ လ ထက်နောက်ကျပြီးမှ လွဲပြောင်းခံရခြင်း
<input type="checkbox"/> မိသားစု က အစည်းအဝေးကို နောက်ဆုတ်ရန် တောင်းဆိုခြင်း	<input type="checkbox"/> မိသားစုက အစည်းအဝေးတွင် ပါဝင်ရန် ငြင်းဆိုခြင်း
<input type="checkbox"/> အခြား :	<input type="checkbox"/> အခြား :

မူကြိုကျောင်း အထူး ပညာရေး နှင့် ဆက်စပ် ဝန်ဆောင်မှုများတွင် အကျုံးဝင်မဝင် စဉ်းစားခြင်း (အပိုင်း ၁)

- မိဘများက အပိုင်း ၁ အကျုံးဝင်မှုကို စဉ်းစားစေလိုပါသည်
- မိဘများက အပိုင်း ၁ အကျုံးဝင်မှုကို မစဉ်းစား စေလိုပါ

အစောပိုင်း အိုင်အီပီ အကျုံးဝင်မှု ဆုံးဖြတ်ရေး အစည်းအဝေး ရလဒ်များ (အထူး ပညာရေး ဝန်ထမ်းက ဖြည့်စွက်ရန် ဖြစ်ပါသည်)

အထူးပညာရေး ဝန်ထမ်း : အစောပိုင်း အိုင်အီပီ အကျုံးဝင်မှု ဆုံးဖြတ်ရေး အစည်းအဝေး ပြီးလျှင်ပြီးချင်း ဤအပိုင်းကို ဖြည့်စွက်ပြီး အပိုင်း ၈ ဒေတာထည့်သွင်းခြင်းသို့ တင်ပြရန်ဖြစ်ပါသည်။ အစောပိုင်း အိုင်အီပီ အကျုံးဝင်မှု ဆုံးဖြတ်ရေး အစည်းအဝေး ရလဒ်များကို ဖော်ပြသည့် စာကြောင်းကို အမှန်ဖြစ်ပေးပါ။

ကလေးသည် အိုင်အက်စ်အက်စ်ပီ သို့မဟုတ် မူကြိုကျောင်း အထူးပညာရေး မှ တောက်လျှောက်ဝန်ဆောင်မှုများ နှင့် အိုင်အီပီ မှ ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများကို အကျုံးဝင်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်သည်။

ကလေးသည် အိုင်အက်စ်အက်စ်ပီ သို့မဟုတ် မူကြိုကျောင်း အထူးပညာရေး မှ တောက်လျှောက်ဝန်ဆောင်မှုများ နှင့် အိုင်အီပီ မှ ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများကို အကျုံးမဝင်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်သည်။

ပြောင်းလဲရန် စီစဉ်ခြင်း မှတ်စု/နောင်ကာလ အဆင့်များသို့ ဆက်သွားပါ

အသက် ၃ နှစ် ပြည့်ပြီး ပြောင်းလဲခြင်း

ပြောင်းလဲရန် စီစဉ်ခြင်း အစည်းအဝေး ရက်စွဲ	
ပြောင်းလဲရန် စီစဉ်ခြင်း အစည်းအဝေးသည် ကလေးအကျုံးမဝင်တော့သည့်နေ့မတိုင်မီ ၉၀ ရက်နောက်ကျပြီး ပြုလုပ်ခြင်းပါက အောက်ပါတို့မှ ဖြေရှင်းချက်တစ်ခုကို အမှန်ဖြစ်ပါ။ (တစ်ခုကိုသာ ဖြစ်ပါ)	ပြောင်းလဲခြင်း စီစဉ်ခြင်း အစည်းအဝေးသည် ကလေးအကျုံးမဝင်တော့သည့်နေ့အထိ မလုပ်ရသေးပါက အောက်ပါတို့မှ ဖြေရှင်းချက်တစ်ခုကို အမှန်ဖြစ်ပါ။ (တစ်ခုကိုသာ ဖြစ်ပါ)
<input type="checkbox"/> မိသားစုများကို ဆက်သွယ်လို့မရခြင်း	<input type="checkbox"/> မိသားစုများကို ဆက်သွယ်လို့မရခြင်း
<input type="checkbox"/> မိသားစု က အစည်းအဝေးကို နောက်ဆုတ်ရန် တောင်းဆိုခြင်း	<input type="checkbox"/> မိသားစုက အိုင်အီပီ ဝန်ဆောင်မှုကို ၉၀ ရက် အတွင်း ရွေးချယ်ခြင်း
<input type="checkbox"/> အခြား :	<input type="checkbox"/> မိသားစုက အစည်းအဝေးတွင် ပါဝင်ရန် ငြင်းဆိုခြင်း
	<input type="checkbox"/> အခြား :

အထူးပညာရေး နှင့် ဆက်စပ် ဝန်ဆောင်မှုများကို စဉ်းစားခြင်း (အပိုင်း ၁)

ကလေး အသက် ၄ နှစ် ပြည့်ပြီး ကျောင်းစာသင်နှစ် မစတင်မီ :

- မိဘများက အိုင်အီပီ မှ မူကြိုကျောင်း အထူးပညာရေး နှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများကို စဉ်းစားစေလိုပါသည်
- မိဘများက အိုင်အီပီ မှ မူကြိုကျောင်း အထူးပညာရေး နှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများကို မစဉ်းစား စေလိုပါ

ကလေး အသက် ၄ နှစ် ပြည့်ပြီး ကျောင်းစာသင်နှစ် စတင်ချိန်တွင် :

- မိဘများက အိုင်အီပီ မှ မူကြိုကျောင်း အထူးပညာရေး နှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများကို စဉ်းစားစေလိုပါသည်
- မိဘများက အိုင်အီပီ မှ မူကြိုကျောင်း အထူးပညာရေး နှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများကို မစဉ်းစား စေလိုပါ

ပြောင်းလဲရန် စီစဉ်ခြင်း မှတ်စု/နောင်ကာလ အဆင့်များသို့ ဆက်သွားပါ

အပိုင်း ၅ - ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ပြောင်းလဲရန် စီစဉ်ခြင်း
အခန်း ၁ - ပြောင်းလဲရန် စီစဉ်ခြင်း

ပြောင်းလဲရန် စီစဉ်ခြင်း မှတ်စု/နောင်ကာလ အဆင့်များ

လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း ဝန်ဆောင်မှုများ

မိသားစု ကို လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း ဝန်ဆောင်မှုထံ လွှဲပြောင်းပါ။ လွှဲပြောင်း မလွှဲပြောင်းသေး **လွှဲပြောင်းပါက သက်ဆိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို အမှန်ဖြစ်ပါ။**

ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု/ဆေးဘက်/ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာ	ကလေးထိန်း/အဆင့်မြှင့်တင်ရေး	မိသားစု အထောက်အပံ့
<input type="checkbox"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ ကုထုံးများ (အပိုင်း ၈ နှင့် အပိုင်း ၁ တို့မှအပ) <input type="checkbox"/> တန်ဆာပလာ/ကိရိယာများ <input type="checkbox"/> အိမ်တွင်းကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု <input type="checkbox"/> ကာကွယ်ဆေး <input type="checkbox"/> စိတ်ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> ပင်မကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု <input type="checkbox"/> အမျိုးသမီး၊ ရင်သွေးငယ်များ နှင့် ကလေးများ (အမျိုးလူအိုင်ပီ) အစီအစဉ်	<input type="checkbox"/> စခန်း <input type="checkbox"/> ပုံမှန်စတင်ခြင်း <input type="checkbox"/> မိသားစု နေ့စဉ်စောင့်ရှောက်မှု <input type="checkbox"/> အုပ်စုလိုက် ကလေးစောင့်ရှောက်မှု <input type="checkbox"/> စောစော စတင်ခြင်း <input type="checkbox"/> မူကြိုကျောင်းတက်ကလေးငယ်များ၏ မိဘများအတွက် အိမ်တွင်းလမ်းညွှန်ပေးခြင်း (အိတ်ချ်အိုင်ပီပီပိုင်) <input type="checkbox"/> ပျော်ရွှင်စရာ စင်တာ <input type="checkbox"/> ကစား အုပ်စု <input type="checkbox"/> မူကြိုကျောင်း အစီအစဉ် : <input type="checkbox"/> အစိုးရ <input type="checkbox"/> ပုဂ္ဂလိက <input type="checkbox"/> အပန်းဖြေ အစီအစဉ်	<input type="checkbox"/> မိသားစု အထောက်အပံ့ စင်တာ <input type="checkbox"/> မိသားစု အထောက်အပံ့ ကွန်ယက်/မူကြိုကျောင်း ပါတနာများ <input type="checkbox"/> အိမ်သို့လာရောက်သည့် အစီအစဉ် (ဖော်ပြပေးပါ) : _____ <input type="checkbox"/> မိဘများအား ပညာပေးခြင်း <input type="checkbox"/> အထောက်အပံ့ အုပ်စု <input type="checkbox"/> အခြား: _____
		အခြားလူမှုအသိုင်းအဝိုင်း ဝန်ဆောင်မှုများ

ပြောင်းလဲရန် စီစဉ်ခြင်း မှတ်စု/ နောင်ကာလ အဆင့်များ

လှုပ်ရှားမှုများ	အချိန်ကာလ	တာဝန်ရှိသော ပုဂ္ဂိုလ်(များ)

အပိုင်း ၆ - မိသားစု သဘောတူညီချက် (သုံးနှစ် တွင် သို့မဟုတ် သုံးနှစ်မတိုင်မီ)

မိသားစု ရွေးချယ်မှု : အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ဝန်ဆောင်မှု ကို ဆက်လက်လုပ်ဆောင်ရန် တောင်းဆိုခြင်း သို့မဟုတ် အဆုံးသတ်ရန်တောင်းဆိုခြင်း

မိသားစုများတွင် ရွေးချယ်ခွင့် ရှိပါသည်

- ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့သည် နှစ်စဉ် အကြောင်းကြားစာ "အစောပိုင်း ကုသမှု ယူနေသော သင့်ကလေး ၃ နှစ်ပြည့်ချိန်တွင် ပြုလုပ်ရမည့် မိသားစု လမ်းညွှန် - မိသားစုများတွင် ရွေးချယ်ခွင့် ရှိပါသည်။" ၏ မိတ္တူတစ်စောင်ကို လက်ခံရရှိပြီး ဖြစ်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့အား ချို့ယွင်းချက်ရှိသူများ၏ ပညာရေး အက်ဥပဒေ (အိုင်ဒီအီးအေ) အောက်ရှိ တစ်ဦးချင်းစီအတွက် မိသားစု ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ် (အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ) မှတစ်ဆင့် စီစဉ်ပေးသည့် အစောပိုင်း ကုသမှုဝန်ဆောင်မှု နှင့် အိုင်ဒီအီးအေ အောက်ရှိ တစ်ဦးချင်းစီအတွက် ပညာရေး အစီအစဉ် (အိုင်အီးပီ) တို့၏ ကွာခြားချက်ကို အသိပေးပြီး ဖြစ်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့၏ ကလေးသည် လက်ရှိတွင် အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ရှိနေပြီး ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့၏ ကလေးသည် အိုင်ဒီအီးအေ အောက်ရှိ ချို့ယွင်းချက်ရှိသော ကလေးဖြစ်ပြီး မူကြိုကျောင်း အထူးပညာရေးအတွက် အကျိုးဝင်ကြောင်း သိရှိပါသည်။
- ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့အား အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ မှ အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရယူရန် အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ သို့မဟုတ် အိုင်အီးပီ မှ အထူးပညာရေး မူကြိုကျောင်းကို စတင်တက်ရောက်ရန် ရွေးချယ်နိုင်ခွင့်ရှိကြောင်းကို အကြောင်းကြားပြီး ဖြစ်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့ကလေးအား အိုင်အီးပီ မှ ဝန်ဆောင်မှုများရယူရန် ရွေးချယ်ခဲ့ပြီး အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ဝန်ဆောင်မှုများကို အဆုံးသတ်ခဲ့ပါက ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့၏ ကလေးသည် အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီတွင် ဆက်လက်အကျိုးမဝင်တော့ကြောင်း သိရှိပါသည်။
- ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့ကလေးအား အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ မှ ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူရန်ရွေးချယ်ခဲ့ပါက မည်သည့်အချိန်တွင်မဆို အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ မှ အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများကို ရပ်ဆိုင်းပြီး အိုင်အီးပီ မှ အစောပိုင်း အထူးပညာရေး မူကြိုကျောင်း ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူနိုင်ကြောင်း သိရှိပါသည်။
- ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့သည် အိုင်အီးပီ ကိုစတင်သည့် အချိန်အထိ တိုးချဲ့ အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ရွေးစရာအောက်ရှိ အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ဝန်ဆောင်မှုကို ဆက်လက်စီစဉ်ပေးရန် ဒေသန္တရ ဦးဆောင်အေဂျင်စီ ကို လိုအပ်ကြောင်းသိရှိပါသည်။ သို့ရာတွင် အကယ်၍ ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့က အိုင်အီးပီ ကို ရွေးချယ်ခဲ့ပြီး အိုင်အီးပီ အဖွဲ့မှ ရေးဆွဲပေးသည့် အထူးပညာရေး နှင့် ဆက်စပ် ဝန်ဆောင်မှုများကို သဘောတူညီခဲ့ပါက အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ဝန်ဆောင်မှုများ အဆုံးသတ်သွားလိမ့်မည် ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့ နားလည်သိရှိပါသည်။
- ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့သည် အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ဝန်ဆောင်မှုများ ဆက်လက်ရယူရန် သဘောတူညီချက်သည် မိမိတို့ဆန္ဒအလျောက် ဖြစ်ပြီး ကျွန်ုပ်တို့၏ သဘောတူညီချက်ကို အချိန်မရွေး ပြင်ဆင်နိုင်ကြောင်း နားလည်သိရှိပါသည်။

မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု

ထစ် နေရာကိုသာ အမှန်ခြစ်ပါ။

- ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့၏ ကလေး သုံးနှစ်ပြည့်ပြီးနောက် အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ မှ အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရယူရန် သဘောတူညီပါသည်။
- ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့၏ ကလေး သုံးနှစ်ပြည့်ပြီးနောက် အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ မှ အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများကို ရပ်ဆိုင်းရန် တောင်းဆိုပါသည်။

မိသားစု(များ)/အုပ်ထိန်းသူ/မွေးဖွားသူ ၏ လက်မှတ်

ရက်စွဲ

မိသားစု(များ)/အုပ်ထိန်းသူ/မွေးဖွားသူ ၏ လက်မှတ်

ရက်စွဲ

အပိုင်း ၇ - ခွင့်ပြုခြင်းများ
အခန်း က - အိုင်ဒီအီးအေ သဘောတူညီချက်

ခွင့်ပြုခြင်း(များ)

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ/မွေးစားသူ ၏ သဘောတူညီချက်

- ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤ တစ်ဦးချင်းစီအတွက် မိသားစု ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ် (အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ) ရေးဆွဲရာတွင် ပါဝင်ခွင့် ရခဲ့ကြပြီး အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ အစည်းအဝေးအကြောင်း သင့်လျော်သည့်နည်းဖြင့် အကြောင်းကြားပေးခံရပြီး ဖြစ်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤအစီအစဉ်ရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏ မိဘ အခွင့်အရေးများအကြောင်းကို မိဘများ၏အခွင့်အရေးများ - မေရီလန်း လုပ်ထုံးလုပ်နည်း လမ်းညွှန် အကြောင်းကြားစာ နှင့် မေရီလန်း ၏ အစောပိုင်း ကုသမှု စနစ်အကြောင်း မိသားစု လမ်းညွှန် ကို လက်ခံရရှိပြီး သိရှိပြီး ဖြစ်ပါသည်။
- အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများကို အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ တွင် ဖော်ပြသည့်အတိုင်း စီစဉ်ပေးပါလိမ့်မည်။ ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့သည် အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီကို အနည်းဆုံး ခြောက် (၆) လတစ်ကြိမ် ပြန်လည်ဆန်းစစ်မည်ဖြစ်ကြောင်း နားလည်သိရှိပါသည်။
- သဘောတူညီချက်သည် ဆန္ဒအလျောက်သာဖြစ်ပြီး အချိန်မရွေး ပြင်ဆင်နိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့ နားလည်သိရှိပါသည်။
- မှတ်တမ်းများကို မိသားစု ပညာရေး အခွင့်အရေး နှင့် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ အက်ဥပဒေ (အက်မ်အီးအာပီအေ) အားဖြင့်မှလွှဲပြီး ကျွန်ုပ်တို့၏ လက်မှတ်ရေးထိုးထားသည့် စာဖြင့်သဘောတူညီချက်မပါဘဲ ထုတ်ပြန်လိမ့်မည်မဟုတ်ကြောင်း သဘောပေါက်ပါသည်။ ယင်းဥပဒေအရ အစောပိုင်း ကုသမှု မှတ်တမ်းများကို အစောပိုင်း ကုသပေးသော စနစ်တွင်း ပါဝင်သည့် အေဂျင်စီများကို ထုတ်ပြန်ခွင့်ပြုထားပါသည်။
- အစိုးရအေဂျင်စီများသည် အချက်အလက်များကို ပြည်နယ်အစိုးရနှင့်အညီ တာဝန်ယူမှုဆိုင်ရာ တင်ပြပါလိမ့်မည်။ ဤဒေတာဘဏ်ကို မေရီလန်းပြည်နယ် ပညာရေးဌာန (အမ်အက်စ်အီးအီး) နှင့် အခြား ပြည်နယ်အေဂျင်စီများက အစီအစဉ် ရံပုံငွေကိစ္စနှင့် ပတ်သက်ပြီး အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။
- အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ အဖွဲ့၏ ဆုံးဖြတ်ချက်(များ)ကို ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့၏ မိခင်ဘာသာစကား သို့မဟုတ် တစ်ခြားသော နည်းလမ်းဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့အား အကြောင်းကြားပြီး ဖြစ်ပါသည်။
- ဤအစီအစဉ်သည် ကျွန်ုပ်တို့ကလေး နှင့် မိသားစုအတွက် အရေးကြီးသော ရလဒ်များ ရှိနိုင်ပါသည်။
- အစီအစဉ်၊ မိဘများ၏ အခွင့်အရေးများကို ကျွန်ုပ်တို့နားလည်ပြီးဖြစ်ကာ အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ကို အကောင်အထည်ဖော်ရန် သဘောတူညီပါသည်။

မိဘ(များ)/အုပ်ထိန်းသူ/မွေးစားသူ ၏ လက်မှတ်

ရက်စွဲ

အပိုင်း ၇ - ခွင့်ပြုခြင်းများ
အခန်း ၁ - ကျန်းမာရေး အထောက်အပံ့ (အမ်အေ) သဘောတူညီချက်

ခွင့်ပြုချက်(များ)

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ/မွေးစားသူ ၏ သဘောတူညီချက်

မိဘ ၏ သဘောတူညီချက်ကို စီစဉ်သူ အေဂျင်စီက ငွေတောင်းဆိုရန် ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် ၎င်းတို့၏ ကလေးများ၏ ပုဂ္ဂိုလ်ရေး အချက်အလက်များကို မေရီလန်း ကျန်းမာရေးဌာန (အမ်ဒီအိတ်ချ်)၊ ကျန်းမာရေး အထောက်အပံ့ (အမ်အေ)ကို စီမံခန့်ခွဲရန် တာဝန်ယူရသော ပြည်နယ်အေဂျင်စီသည် မိသားစု ပညာရေး အခွင့်အရေးများ နှင့် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ အက်ဥပဒေ (အက်မ်အီးအာပီအေ) နှင့် ချို့ယွင်းချက်ရှိသောသူများ၏ ပညာရေး အက်ဥပဒေ (အိုင်ဒီအီးအေ) အရ မထုတ်ဖော်မီ ရယူထားပြီး ဖြစ်ပါသည်။ သဘောတူညီချက်ကို ပေးခြင်းအားဖြင့် အစိုးရအေဂျင်စီများသည် သင့်ကလေးအား ပေးသည့်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျသင့်ငွေပေးချေရန် သင့်ကလေး၏ မက်ဒီအိတ်ကို ဝင်ရောက်အသုံးပြု နိုင်ကြောင်း စာဖြင့် သဘောတူညီပြီးဖြစ်ကြောင်း နားလည်သိရှိပြီးဖြစ်ပါသည်။

သင့်ကလေးအား အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးနိုင်ရန်အတွက် စီစဉ်သူအေဂျင်စီသည် အောက်ပါတို့ကို မလိုအပ်နိုင်ပါ။

- အိုင်ဒီအီးအေ အောက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှုများကို သင့်ကလေးရယူရန်အတွက် ပြည်နယ်၏ အမ်အေ အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်ရန် သို့မဟုတ် စာရင်းသွင်းရန်
- ဝန်ဆောင်မှုအတွက် နှုတ်ယူနိုင်သော သို့မဟုတ် ကုန်ကျစရိတ်အား ပူးတွဲပေးချေရမည်များ ကဲ့သို့သော စိုက်ထုတ်သုံးစွဲရန်
- အောက်ပါတို့ဖြစ်နိုင်သော ကျန်းမာရေး အထောက်အပံ့ဖြင့် သင့်ကလေး၏ အကျိုးခံစားခွင့်ကို အသုံးပြုခြင်း
 - ဘဝတစ်လျှောက်ရနိုင်သော အကျိုးဝင်မှု သို့မဟုတ် အခြားအာမခံ အကျိုးခံစားခွင့်များ လျော့နည်းခြင်း
 - သင့်ကလေးကျောင်းတွင်မဟုတ်သည့် ပြင်ပချိန်တွင် ရယူသည့် ကျန်းမာရေး အထောက်အပံ့က ထောက်ပံ့ပေးထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင့်မိသားစုက စိုက်ထုတ်ပေးခြင်း
 - အာမခံကြေးများ တိုးခြင်း သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့် သို့မဟုတ် အာမခံများ ရပ်ဆိုင်းသွားနိုင်စေခြင်း သို့မဟုတ်
 - စုပေါင်း ကျန်းမာရေး နှင့်ဆိုင်သော ကုန်ကျစရိတ်များပေါ်အခြေခံပြီး အိမ် နှင့် လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း အခြေပြုငွေပေးခြင်း ဆုံးရှုံးသွားနိုင်ခြင်း

သင့်အကြောင်းအချက်အလက်များနှင့်ဆိုင်သော သဘောတူညီချက်ကို ပြည်နယ် ၏ ကျန်းမာရေးအထောက်အပံ့အစီအစဉ်မှ အချိန်မရွေး ပြန်လည်ရပ်သိမ်းခွင့်ရှိပါသည်။ သင့်ကလေး၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ အချက်အလက်များကို ထုတ်ဖော်ခွင့်ကို စီစဉ်သူ အေဂျင်စီထံ သဘောတူညီချက်ပေးထားခြင်းကို ရုပ်သိမ်းလိုက်ပါကလည်း ကလေး လိုအပ်နေသော ဝန်ဆောင်မှုများအားမိဘများ ကုန်ကျခံစရာမလိုဘဲ ရရှိစေရန်တာဝန်မှာ စီစဉ်သူအေဂျင်စီတွင် ရှိပါသည်။

ကလေးသည် အမ်အေ ရွှေ့ရုံပါသလား။ ရှိ မရှိ **အမ်အေ နံပါတ် :** _____

- အစောပိုင်း ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှု အမှုတွဲစီမံခန့်ခွဲမှုအား ဤအိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ပေါ်တွင် ဖော်ပြထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းသူ(များ)ကို အမ်အေ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းသူ(များ)အဖြစ်ခန့်အပ်ရန် ကျွန်ုပ်သဘောတူပါသည်။ (စီအိုအမ်အေအာ ၁၀.၀၉.၄၀) ကျွန်ုပ်၏ ကလေး၏ အမ်အေ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းသူကို စိတ်တိုင်းကျ ရွေးချယ်ခွင့်ရှိကြောင်း ကျွန်ုပ်သိရှိပါသည်။ ဤအကြိမ်တွင် အောက်ပါ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းသူ(များ)ကို လက်ခံပါသည်။

အမ်အေ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းသူ ၏ အမည် :

အမ်အေ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းသူ၏ အမည် :

- နောင်ကာလများတွင် အမ်အေ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းသူ ပြောင်းလဲလိုပါက အစောပိုင်း ကုသမှုအစီအစဉ်ထံ ဖုန်းဆက်ပြီး ပြောင်းလဲနိုင်ကြောင်း သိရှိပါသည်။
- ဤဝန်ဆောင်မှု၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ လိုအပ်သည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ၊ လူမှုရေးရာ၊ ပညာရေး နှင့် အခြားဝန်ဆောင်မှုများရရှိစေရန် ပံ့ပိုးပေးရန်ဖြစ်ကြောင်း သိရှိပါသည်။
- ကျွန်ုပ်၏ စီစဉ်သူအေဂျင်စီအား ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအချက်အလက်များအား ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိစေရန် ပြည်နယ် ကျန်းမာရေး အထောက်အပံ့အစီအစဉ်ထံသို့ ထုတ်ဖော်ခွင့်ကို ကျွန်ုပ်ပေးပါသည်။
- ကျွန်ုပ်သည် စီစဉ်သူအေဂျင်စီအား ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းပေးခြင်း၊ ကျန်းမာရေးနှင့်ဆိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ကျွန်ုပ်ကလေး၏ အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ရည်မှန်းချက်များနှင့်ဆိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် မက်ဒီအိတ် မှ ကုန်ကျစရိတ်များ ပြန်လည်ရယူခွင့်ပေးပါသည်။
- ကျွန်ုပ်သည် စီစဉ်သူအေဂျင်စီအား အမ်အေ ရံပုံငွေကို အသုံးပြုခွင့်မပေးလျှင်လည်း ကလေးအတွက်လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများအား မိဘများမှ ကျခံစရာမလိုအပ်ဘဲ စီစဉ်ပေးရမည့်တာဝန်သည် စီစဉ်သူအေဂျင်စီထံတွင်ရှိကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်သိရှိပါသည်။
- ဤဝန်ဆောင်မှုသည် ကျွန်ုပ်၏ ကလေးအား အခြား အမ်အေ အကျိုးခံစားခွင့်များပေါ် ကန့်သတ်ထားခြင်း သို့မဟုတ် အကျိုးသက်ရောက်ခြင်းများ မရှိကြောင်း သိရှိပါသည်။ ကျွန်ုပ်၏ ကလေးသည် အမျိုးအစားတစ်မျိုးထက်ပိုပြီး အကျိုးဝင်သော်လည်း အမ်အေ အောက်မှ အခြားအလားတူ အမျိုးအစားအားဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်မရနိုင်သည်ကိုလည်း သိရှိပြီးဖြစ်ပါသည်။

တစ်ဦးချင်းစီအတွက် မိသားစု ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ် (အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ)

ကြိုတင် အကြောင်းကြားစာ

အစည်းအဝေး ရည်ရွယ်ချက်	အဆိုပြုထားသော နှင့်/သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုထားသော အရေးယူမှု(များ)	အရေးယူရခြင်းအတွက် အကြောင်းပြချက် (တစ်ခု ကို ရွေးပါ)
(ဆိုင်သည်များ အားလုံး ကို အမှန်ဖြစ်ပါ)	(အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီကို ဆက်လုပ်ရန်၊ ဖြစ်ရန်၊ သို့မဟုတ် ရပ်ဆိုင်းရန် တစ်ခု ကို ရွေးပါ)	အရေးယူသည့် ရက်စွဲ : _____
<input type="checkbox"/> ယာယီ <input type="checkbox"/> အစောပိုင်း အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ <input type="checkbox"/> ခြောက်လ ဆန်းစစ်မှု <input type="checkbox"/> အခြား ဆန်းစစ်မှု <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် ဆန်းစစ်မှု	<input type="checkbox"/> အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ စတင်မည် <input type="checkbox"/> အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ဆက်လုပ်မည် <input type="checkbox"/> အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ဖွမ်းမံမည် (ဆိုင်သည်များ အားလုံး ကို အမှန်ဖြစ်ပါ) <input type="checkbox"/> ဝန်ဆောင်မှု ထပ်ထည့်ခြင်း <input type="checkbox"/> ဝန်ဆောင်မှု ထပ်ထည့်ခြင်း <input type="checkbox"/> ဝန်ဆောင်မှု ဖွမ်းမံခြင်း <input type="checkbox"/> ဝန်ဆောင်မှု ရပ်ဆိုင်းခြင်း <input type="checkbox"/> ရလဒ်များ ထည့်ခြင်း/ဖွမ်းမံခြင်း <input type="checkbox"/> ပြောင်းလဲရန် စီစဉ်ခြင်း - ၃ နှစ်တွင် <input type="checkbox"/> ပြောင်းလဲရန် စီစဉ်ခြင်း - ၃ နှစ်နောက်ပိုင်းတွင် <input type="checkbox"/> အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ရပ်ဆိုင်းမည် (ရွေးထားပါက "အရေးယူရခြင်းအတွက် အကြောင်းပြချက်" အပိုင်း ကိုဖြည့်ပါ)	<input type="checkbox"/> အကျိုးမဝင်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်ခံရခြင်း - စစ်ဆေးခြင်းအတွက်သာ (မွေးကားစ မှ ၃ နှစ်) <input type="checkbox"/> အကျိုးမဝင်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်ခံရခြင်း - ကလေးသည် အကျိုးမဝင်ခြင်း (မွေးကားစ မှ ၃ နှစ်) <input type="checkbox"/> ဆက်သွယ်မရခြင်း (မွေးကားစ-၄ နှစ်) <input type="checkbox"/> မိဘများက နှုတ်ထွက်ခြင်း (မွေးကားစ-၄နှစ်) <input type="checkbox"/> သုံးနှစ်မပြည့်မီ အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ဖြည့်စွက်ခြင်း (မွေးကားစ မှ ၃ နှစ်) <input type="checkbox"/> သုံး နှစ် တွင် ပြောင်းလဲခြင်း-အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ဆက်မလုပ်ခြင်း (မွေးကားစ မှ ၃ နှစ်) <input type="checkbox"/> သုံး နှစ် ကျော်ပြီး ပြောင်းလဲခြင်း (၃နှစ်-၄နှစ်) <input type="checkbox"/> သုံးနှစ်ပြည့်ပြီး အိုင်အက်မ်အက်စ်ပီ ဖြည့်စွက်ခြင်း (၃နှစ်-၄နှစ်) <input type="checkbox"/> ၄ နှစ်ကျော်ပြီးနောက် စာသင်နှစ်အစတွင် ပြောင်းလဲခြင်း <input type="checkbox"/> အခြားအတည်ပြုချက်နေရာသို့ ပြောင်းသွားခြင်း (မွေးကားစ-၄နှစ်) အတည်ပြုချက် အမည်: _____ <input type="checkbox"/> ပြည်နယ်ပြင်ပ ပြောင်းသွားခြင်း (မွေးကားစ-၄နှစ်) <input type="checkbox"/> သေဆုံးခြင်း (မွေးကားစ-၄နှစ်)

အဆိုပြုထားသော နှင့်/သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုထားသော အရေးယူမှု(များ)အကြောင်း ဖော်ပြချက် နှင့် အရေးယူမှုတစ်ခုချင်းစီအား ရှင်းလင်းချက် :

မိဘများ ၏ အခွင့်အရေးများ - မေရီလန်း လုပ်ထုံးလုပ်နည်း လမ်းညွှန် အကြောင်းကြားချက်

ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု နှောင့်နှေးခြင်း/မျိုး ယွင်းချက်ရှိသော ကလေး၏ မိဘသည် ကြားဝင်ဖျန်ဖြေမှု တောင်းခံနိုင်သည့် အခွင့်အရေး သို့မဟုတ် အဆိုပြုထားသော နှင့်/သို့မဟုတ် ငြင်းဆို ထားသော အရေးယူမှု(များ)အား သဘောမတူပါက အယူခံဝင်ခြင်း နှင့် ပြည်နယ်ထံသို့ မကျေနပ်ကြောင်း တစ်ပြစ်စွာ အပါအဝင် ပူးတွဲပါ "မိဘများ ၏ အခွင့်အရေးများ-မေရီလန်း လုပ်ထုံးလုပ်နည်း လမ်းညွှန် အကြောင်းကြားချက်" တွင်ပါဝင်သော လုပ်ထုံးလုပ်နည်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်များအတိုင်း လိုက်နာရပါမည်။

- မိဘ(များ)ထံ "မိဘများ ၏ အခွင့်အရေးများ-မေရီလန်း လုပ်ထုံးလုပ်နည်း လမ်းညွှန် အကြောင်းကြားချက်" မိတ္တူတစ်စောင်ကို မေးပို့ထားပြီး ဖြစ်ပါသည်
- မိဘ(များ)က နောက်ထပ် မိတ္တူတစ်စောင် ထပ်ယူရန် ငြင်းဆိုပါသည်

မိသားစု အထောက်အပံ့ ဝန်ဆောင်မှုများ

ဒေသန္တရ မိသားစု အထောက်အပံ့ ကွန်ယက်/မျက်နှာပြင် ကျောင်း ပါတနာများ အချက်အလက် :

ပြည်နယ်အဝှမ်း အခမဲ့ မိသားစု အထောက်အပံ့ ဝန်ဆောင်မှု အချက်အလက် ဖုန်းနံပါတ် : ၁-၈၀၀-၅၃၅-၀၀၅
 မေရီလန်း ပညာရေးဌာန၊ အထူးပညာရေး/အစောပိုင်း ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှု ဌာနနှင့် ၏ ဝန်ဆောင်မှု တစ်ရပ်