

အစီအစဉ်ဝင်ခွင့်

သို့ မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ-

သင့်ကလေးကို McMillen Health _____ ၏အစီအစဉ်သို့တက်ရောက်ရန် အောက်ပါအတိုင်း စီစဉ်ထားပါသည်

_____ ဤဝင်ခွင့်ဖြတ်ပိုင်းနှင့်အတူ အစီအစဉ် ဖော်ပြချက် ပါရှိသည်။

ဤပညာရေး အစီအစဉ်ကို သင့်ကလေးအားတက်ရောက်ရန် ဆန္ဒရှိပါက ဤစာရွက်ကို ပြန်လည်ပေးအပ်ရန် မလိုပါ။

စီစဉ်ထားသည့်အတိုင်း သင့်ကလေးသည် အစီအစဉ်ကို သူတို့၏အတန်းနှင့်အတူ တက်ရောက်လိမ့်မည်။

သင့်သည် သင့်ကလေးအား ဤပညာရေးအစီအစဉ်ကို တက်ရောက်ရေးတွင် ဆန္ဒမရှိပါက ဤပုံစံကိုဖြည့်သွင်းပြီး သင့်ကလေး၏ဆရာထံသို့ အစီအစဉ်စသည့်နေ့ သို့မဟုတ် _____ မတိုင်ခင်တွင် ပြန်လည်ပေးအပ်ပါ။

သင့်သည် သင့်ကလေးကို မတက်ရောက်စေလိုပါက ကျေးဇူးပြု၍
အောက်ပါအပိုင်းကို ပြန်လည်ပေးအပ်ပါရန်။

ကလေး အမည် _____

ကျွန်ုပ်၏ကလေးသည် McMillen Health အစီအစဉ်ကို တက်ရောက်လိမ့်မည်မဟုတ်ပါ။

လက်မှတ်

_____ မိဘ သို့မဟုတ် အုပ်ထိန်းသူ၏ လက်မှတ် _____ ရက်စွဲ

_____ ပုံနှိပ်ထားသော မိဘ သို့မဟုတ် အုပ်ထိန်းသူ၏ အမည်