

လိင်ပညာပေး

အစီအစဉ်

ဝင်ခွင့်

သို့ မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ-

သင့်ကလေးကို McMillen Health _____ ၏အစီအစဉ်သို့တက်ရောက်ရန်
အောက်ပါအတိုင်း စီစဉ်ထားပါသည်။ ယခုဝင်ခွင့်ဖြတ်ပိုင်းနှင့်အတူ အစီအစဉ်
ဖော်ပြချက် ပါရှိပါသည်။

အောက်ပါအချက်အလက်များကို ပြည့်စုံစွာဖြည့်သွင်းပေးပါ-

ကလေး အမည် _____

ဤအစီအစဉ်တွင် ကျွန်ုပ်၏ကလေးကို တက်ရောက်စေလိုပါသည်။

ဤအစီအစဉ်တွင် ကျွန်ုပ်၏ကလေးကို မတက်ရောက်စေလိုပါ။

ဤစာရွက်ကိုပြန်လည် မပေးအပ်ပါက စီစဉ်ထားသည့်အတိုင်း သင့်ကလေးသည် အစီအစဉ်ကို
သူတို့၏အတန်းနှင့်အတူ တက်ရောက်လိမ့်မည်။

လက်မှတ်

မိဘ သို့မဟုတ် အုပ်ထိန်းသူ၏ လက်မှတ်

ရက်စွဲ

ပုံနှိပ်ထားသော မိဘ သို့မဟုတ် အုပ်ထိန်းသူ၏ အမည်