

အုပ်ထိန်းကြီးကြပ်စောင့်ရှောက်သူများ ကိုဗစ်-၁၉ ဗိုင်းရပ်ပိုးစမ်းသပ် စစ်ဆေးခြင်း သဘောတူညီချက်။

အိသာကာမြို့ နယ်မြေဒေသကျောင်းများသည် ကျောင်းသူကျောင်းသားများ နှင့် ဝန်ထမ်းများ အတွက် ကိုဗစ်-၁၉ဗိုင်းရပ်ပိုးစောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုစစ်ဆေးမှု အစီအစဉ်ကို ဇန်နဝါရီလ ၄ရက် ၂၀၂၁ခုနှစ်မှစတင်ပါမည်။

ကျွန်ုပ်တို့နယ်မြေအား ထိုစမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုတွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်ရန် ညွှန်ကြားမထားပါ။ ကျွန်ုပ်တို့ကျောင်းများသည် နယူးယောက်ပြည်နယ်၏ အဝါရောင်သတ်မှတ်ထားသော အန္တရာယ် စိုးရိမ်စရာရှိသည့် အုပ်စု (သို့မဟုတ်) ဇုံနယ်မြေတွင် မရှိပါ။

ထို့အတွက် ကျွန်ုပ်တို့၏ ကျောင်းများကို ကျောင်းသူကျောင်းသားများအား အဝေးမှသင်ယူခြင်းနှင့် အတန်းတွင်းကိုယ်တိုင်သင်ယူလေ့လာခြင်း နှစ်မျိုးစလုံးအတွက်ဆက်လက်ဖွင့်ထားခြင်း ကိုအာမခံတာဝန်ယူပါသည်။

နယူးယောက်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးဌာနမှ ပံ့ပိုးသောစစ်ဆေးမှုကရိယာများကို ကျောင်း သူနာပြုများနှင့် အခြားလေ့ကျင့်ထားသော ဝန်ထမ်းများသည်အသုံးပြုပါမည်။ စစ်ဆေးမှုပြုလုပ်ခြင်းမှာနှာခေါင်းထဲသို့ ဂွမ်းစအတံထဲသွင်းခြင်းဖြစ်ပါသည်။ စစ်ဆေးမှုများသည် ကျောင်းသားကျောင်းသူ၊ ဝန်ထမ်းများအတွက် အခမဲ့ ဖြစ်ပါသည်။

နယူးယောက်ပြည်နယ်၏အဝါရောင်သတ်မှတ်ထားချက်ပြီးနောက် ကျွန်ုပ်တို့၏ အစီအစဉ် ရေးဆွဲထားသည့်ပုံစံမှာ လူကိုယ်တိုင် ကျောင်းတက်သည့် ကျောင်းသားများ၏ ၂၀ ရာခိုင်နှုန်းနှင့်ဝန်ထမ်းများအတွက် ၂ပါတ်တစ်ခါ စစ်ဆေးမည် ဖြစ်ပါသည်။

ကြိုတင်ပြင်ဆင်ချက်အနေဖြင့် အောက်တွင်ဖော်ပြထားသည့် သဘောတူညီချက် ပုံစံများကို ဖြည့်ပါရန် အိသာကာမြို့ နယ်မြေဒေသကျောင်းများက တောင်းဆိုပါသည်။ ထို့အတွက် သင်၏ခလေး၊ ခလေးများအား ကျောင်းတွင် ကိုဗစ်-၁၉ ဗိုင်းရပ်ပိုး စစ်ဆေးမှုပြုခြင်းကို ခွင့်ပြုပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်၏ခွင့်ပြုချက်မရဘဲ သင်၏ခလေး၊ခလေးများအား စစ်ဆေးမှုမပြုပါ။

ပိုရှုပြည့်စုံသောသတင်းအချက်များသိလိုပါကအောက်ပါဝက်ဘ်ဆိုက် တွင်ကြည့်နိုင်ပါသည်။

<http://www.ithacacityschools.org/reopen>

***လိုအပ်ချက်များ**

၁။ ခလေး၏ပထမနံမည်*

၂။ ခလေး၏ နောက်ဆုံးနံမည်*

၃။ ခလေး၏ အတန်း*

လေးထောင့်ကွက်တစ်ခုသာမှတ်ပါ။

သူငယ်တန်းအကြို

သူငယ်တန်း

တစ်တန်း

နှစ်တန်း

သုံးတန်း

လေးတန်း

ငါးတန်း

ခြောက်တန်း

ခွန်နှစ်တန်း

ရှစ်တန်း

ကိုးတန်း

ဆယ်တန်း

ဆယ့်တစ်တန်း

ဆယ့်နှစ်တန်း

၄။ ခလေးမွေးနေ့*

ဥပမာ။ ဇွန်ဝါရီလ ၇၊ ၂၀၁၉

၅။ ခလေးရဲ့အိသာကာမြို့ နယ်မြေဒေသကျောင်းများ ကျောင်းသား မှတ်ပုံတင် နံပါတ်။
မသိပါက ကွက်လပ်ထားပါ။

၆။ ခလေးရဲ့ကျောင်း*

လေးထောင့်ကွက်တခုသာမှတ်ပါ။

ဘယ်လ်ရှာမင် မူလတန်းကျောင်း

ဘီဗလီ ရျေမာတင် မူလတန်းကျောင်း

ဘွိုင်တန် အလယ်တန်းကျောင်း

ကာလိုလင်း မူလတန်းကျောင်း

ကယူကာဟိုက် မူလတန်းကျောင်း

ဒီဝတ် အလယ်တန်းကျောင်း

အန်းဖီးလ် မူလတန်းကျောင်း

ဖေါလ်ကရီ မူလတန်းကျောင်း

အီသာကာ အထက်တန်းကျောင်း

လီမင် အော်တာနေးတစ်စ် ကွန်မြူနတီကျောင်း

နောသ်အိစ် မူလတန်းကျောင်း

ဆောက်ဟေးလ် မူလတန်းကျောင်း

အောက်ပါအပိုင်းပါအပိုင်များအား ဖြည့်စွက်ခြင်းအားဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့သည် သက်သေခံ အထောက်အထားပြုပါသည်။

(အသက် ၁၈ နှစ်အောက်ခလေးများအတွက် မိဘ၊အုပ်ထိန်းသူများ ဖြည့်စွက်ရန်။)

- ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ခလေးအား ကိုဗစ်-၁၉ မိုင်းရပ်ပိုးအတိုက်စစ်ဆေးနိုင်ပါရန်အခွင့်အာဏာပေးပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့၏ခလေးသည်ဇွန်လ ၂၀၂၁၊ ၂၀၂၁ အထိအကြိမ်များစွာ စစ်ဆေးရပါလိမ့်မည်ကိုနားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။ ထိုစစ်ဆေးမှုများသည်-(၁) အီသာကာမြို့ နယ်မြေဒေသကျောင်းများမှ အချိန်စာရင်း ပြုလုပ်ပေးခြင်း (၂)

ကျောင်းသားများသည် ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါပိုးလက္ခဏာများ တစ်ခု သို့မဟုတ် ပို၍ ပိုသလျှင် သို့မဟုတ် (၃)

ကျောင်းသားများသည် ကိုဗစ်-၁၉ ဗိုင်းရပ်ပိုးရှိသော ကျောင်းသား၊ ဆရာ၊ ဆရာမ၊ သို့မဟုတ် ဝန်ထမ်းတယောက်ယောက် နှင့် နီးစပ်ထိတွေ့မှု ရှိပါက စစ်ဆေးမှု ပြုလုပ်ရပါမည်။

- ထိန်းသိမ်းကာကွယ်ထားသော ကျမ်းမာရေးသတင်းအချက်အလက် (PHI) နှင့် မည်သူမည်ဝါဖြစ်ကြောင်း ကိုယ်ရေးကိုယ်တာသတင်းအချက်အလက်များ ကို သတင်းပို့ခြင်း ရည်ရွယ်ချက်အတွက် တရားဥပဒေ ကခွင့်ပြုခြင်းအရ လုပ်ဆောင်ခြင်းကို ကျွန်ုပ်အခွင့်အာဏာပေးပါသည်။

- ကျွန်ုပ်သည် ကျွန်ုပ်၏ ခလေး၏ ကျောင်း သတ်မှတ်ထားသည့် ဆက်သွယ်ရန်သူအား စာဖြင့် ရေးသား၍ ကျွန်ုပ်၏ သဘောတူညီချက် အား ရုပ်သိမ်းပါယ်ဖျက်ရန်အကြောင်း မကြားခဲ့လျှင် ကျွန်ုပ်တို့ သဘောတူညီချက်ပုံစံသည် ၂၀၂၀-၂၀၂၁ ကျောင်းစာသင်နှစ် တလျှောက်လုံး တရားဝင်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ သည် နားလည်ပါသည်။

၇။ ကျွန်ုပ်တို့အား ဖြည့်စွက်သည့် မိဘ၊ ကြီးကြပ်အုပ်ထိန်းသူ၏ နံမည်။*
(ပထမ နှင့် နောက်ဆုံး နံမည်)

၈။ ခလေးနှင့် တော်စပ်မှု။

လေးထောင့်ကွက်တစ်ခုသာ ဖြည့်ပါ။

မိဘ

တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ

အုပ်ထိန်းမှု တရားဥပဒေအရ အုပ်ထိန်းမှု အာဏာရထားသူ



မိဘများနှင့်ပါတ်သက်တော်စပ်သူ

အရေးပေါ်ကိစ္စရှိပါကကျွန်ုပ်တို့သည်ကျောင်းသားများအားအိမ်သို့ပို့ရန်၊ကျေးဇူးပြု၍အရေးပေါ်အဆက်အသွယ်သတင်းများကိုအောက်တွင်ရေးပါ။

ကျောင်းသားများ၏အရေးပေါ်အဆက်အသွယ်များ

အရေးပေါ်အဆက်အသွယ် ၁။

၉။ အရေးပေါ်အဆက်အသွယ် နံပါတ် ၁၊ နံမည်။
(ပထမ နှင့် နောက်ဆုံး နံမည်)

၁၀။ အရေးပေါ်အဆက်အသွယ် နံပါတ် ၁၊ ဖုံးနံပါတ်း

၁၁။ အရေးပေါ်အဆက်အသွယ် နံပါတ် ၁၊ အီးမေးလ် လိပ်စာ၊

၁၂။
အရေးပေါ်ကိစ္စရှိပါကသင်၏ခလေးအားကျောင်းမှလာယူခေါ်ဆောင်ရန်ကျွန်ုပ်တို့အဆက်အသွယ်အားခွင့်ပြုချက်ပေးပါသလား။

လေးထောင့်ကွက်တစ်ခုသာမှတ်ပါ။



ဟုတ်ကဲ့



မဟုတ်ပါ

၁၃။ အရေးပေါ်အဆက်အသွယ် နံပါတ် ၁ လိပ်စာ။

၁၄။ အရေးပေါ်ကိစ္စရှိပါကသင်၏ ခလေးအား ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ဆက်သွယ်ပေးရန်အတွက် ခွင့်ပြုပါသလား။

လေးထောင့်ကွက်တစ်ခုသာမှတ်ပါ။

ဟုတ်ကဲ့

မဟုတ်ပါ

အရေးပေါ်အဆက်အသွယ် ၂။

၁၅။ အရေးပေါ်အဆက်အသွယ် နံပါတ် ၂ နံမည်။
(ပထမ နှင့် နောက်ဆုံး နံမည်)

၁၆။ အရေးပေါ်အဆက်အသွယ် နံပါတ် ၂ ဖုံးနံပါတ်။

၁၇။ အရေးပေါ်အဆက်အသွယ် နံပါတ် ၂ အီးမေးလ်လိပ်စာ။

၁၈။ အရေးပေါ်ကိစ္စရှိပါကသင်၏ ခလေးအား ကျောင်းမှလာယူခေါ်ဆောင်ရန်ကျွန်ုပ်တို့အဆက်အသွယ်အား ခွင့်ပြုချက်ပေးပါသလား။

လေးထောင့်ကွက်တစ်ခုသာမှတ်ပါ။

ဟုတ်ကဲ့

မဟုတ်ပါ

၁၉။ အရေးပေါ်အဆက်အသွယ် နံပါတ် ၂ လိပ်စာ။

၂၀။ အရေးပေါ်ကိစ္စရှိပါကသင်၏ ခလေးအား ကျွန်ုပ်တို့ထံတွင် ပို့ထားခဲ့လို့ရသလား။

လေးထောင့်ကွက်တစ်ခုသာမှတ်ပါ။

ဟုတ်ကဲ့

မဟုတ်ပါ