



សាលាបង្រៀនគ្រូរ័ង្ស

ពាក្យចុះឈ្មោះចូលរៀន

P.A.S.S PROGRAM

ត្រូវការបិទ
រូបថត
4x6

ឈ្មោះជាអក្សរខ្មែរ: _____

ថ្ងៃកំណើត: ____/____/____

ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង: _____

លេខទូរស័ព្ទ(ត្រូវមាន): _____

អាសយដ្ឋាន(ត្រូវមាន): _____

ភេទ: _____

មកពីសាលា: _____

ថ្នាក់ទី: _____

អត់ជូរវេន

ឈ្មោះឪពុក: _____

លេខទូរស័ព្ទ(ត្រូវមាន): _____

ឈ្មោះម្តាយ: _____

លេខទូរស័ព្ទ(ត្រូវមាន): _____

សម្រាប់បុគ្គលិក
(កុំបំពេញ):
 លេខឪពុក
 លេខម្តាយ

សូមជ្រើសរើសថ្នាក់: _____

សូមអានលក្ខខណ្ឌខាងក្រោមឲ្យបានច្បាស់លាស់មុននឹងគូសក្នុងប្រអប់ ដើម្បីទទួលស្គាល់លក្ខខណ្ឌនីមួយៗ៖

- ជារៀងរាល់ខែ ប្រាក់ដែលបានបង់ហើយមិនអាចប្រគល់ជូនវិញបានឡើយ។ បើសិនជាប្អូនមិនបង់ប្រាក់រយៈពេលពីរ (2) ថ្ងៃបន្ទាប់ពីថ្ងៃផុតកំណត់ សាលានឹងអាចលប់ឈ្មោះប្អូនពី PASS។ ប្អូនត្រូវជូនដំណឹង បើត្រូវការពេលបន្ថែម។
- យើងមានសិទ្ធិគ្រប់បែបយ៉ាងក្នុងការបញ្ឈប់សិស្ស ជាពិសេសក្នុងករណីដែលសិស្សនោះមិនគោរពដល់សិស្សដទៃ ដល់គ្រូ ដល់បុគ្គលិកសាលា ឬដល់ទ្រព្យសម្បត្តិរបស់សាលា។
- យើងមានសិទ្ធិក្នុងការបញ្ឈប់សិស្ស ក្នុងករណីដែលសិស្សនោះអវត្តមានគ្មានច្បាប់ច្រើនជាង 5 ដងក្នុងមួយខែ។
- សិស្សដែលត្រូវបានបញ្ឈប់មិនអាចទាមទារយកប្រាក់ដែលបានបង់វិញឡើយ។
- សិស្សនិងមាតាបិតាសិស្សត្រូវធ្វើកិច្ចសន្យាជាមួយនឹងសាលាឲ្យបានច្បាស់លាស់ ហើយត្រូវយល់ព្រមគ្រប់លក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចសន្យានោះ។ បើមានករណីណាមួយដែលសិស្សឬមាតាបិតាសិស្សបំពេញលក្ខខណ្ឌទាំងនោះមិនបាន សាលាមានសិទ្ធិដកសិស្សចេញពី PASS Program.
- សូមអានច្បាប់វិន័យសាលាដែលមានចែកជូនជាព័ត៌មានបន្ថែមសម្រាប់សំណួរផ្សេងៗទៀត

សូមបំពេញកិច្ចសន្យាទាំង២ច្បាប់ឲ្យបានត្រឹមត្រូវ ដើម្បីភ្ជាប់ជាមួយពាក្យសុំចូលរៀននេះ

ហត្ថលេខារបស់សិស្ស

ហត្ថលេខារបស់មាតាឬបិតា

ហត្ថលេខាអ្នកទទួលនិងបញ្ជាក់

ឈ្មោះ: _____

ឈ្មោះ: _____

ឈ្មោះ: _____

ថ្ងៃខែឆ្នាំ: _____

ថ្ងៃខែឆ្នាំ: _____

ថ្ងៃខែឆ្នាំ: _____