



ပုဂ္ဂိုလ်အသံပညာရေးဝန်ဆောင်မကိုင်တင် သင်ကားမအစီအစဉ်ကိုလောက်သည့်အတိုင်း ကားဖူးတင်ပသည်။ လိုအပ်ခက်အမားဆုံးသောမိသားစုများကို ဝန်ဆောင်မပေးပသည်။ ကိုယ်တိုင်သည် ကံမကောင်းဘဲတို့ကို တန်ဖိုးထားသလို မည်သည့်လူမျိုး၊ တိုင်းရင်းသား၊ ယဉ်ကျေးမှု၊ ကားမ ကာမားမ၊ စမ်းရည်၊ ဘာသာစကား၊ ကိုးကယ်ယုံကည်မ သို့မဟုတ် တစ်စားမည်သည့်ကိုယ်ပိုင်အနေအထားမားရိစေ၊ ကလေးမားနှင့် မိသားစုမားကို ကိုလိုပသည်။

လောက်ထားခင်းအတိုင်း ပညာမိခင်ရိမရိဆုံးဖတ်ရန် မေးခန်းမားအားလုံးကို သင်သိသလောက် အတတ်နိုင်ဆုံးဖောက်ပပုံ အစီအစဉ်မားအတိုင်း ဦးစားပေးရေးခယ်ဆုံးဖတ်ရာတင် အဖေးမားကအသုံးပလိမ်မည်။ မပညာစုံသော လောက်ထားမားသည် လုပ်ဆောင်မကိုခင်းစေနိုင်သည်။ အကယ်၍သင်တင်မေးခန်းမေးရန်သို့မဟုတ်လောက်လာဖည့်ရန်အကူအညီလိုပကကားဖူးပပီးဆက်သယ်ရန်-

ဖည့်စက်ထားသောပုံစံကို အသက်အထောက်အထား ငှ် ဝင်ငွေ စာရက်စာတမ်းမားဖင့် ပန်လည်ပေးပို့ပ။ သင့်တင် သင့်ဝင်ငွေ ငှ်၊ သို့မဟုတ် သင့်ကလေး အသက်၊ ကိုယ်ပိုင်ဖော်ပခက် အထောက်အထားတို့မရိပက အခေအနေတစ်ခါအရ လက်နိုင်ပသည်။

အောက်ပ မိတသည့် ကလေး၏မေးနေသက်သေအဖစ် အသုံးပိုင်သည်-

- မေးစားခင်းဆိုင်ရာစာရက်စာတမ်းမား
- မေးစာရင်း
- ကလေးမတ်တမ်း
- တရားရုံးစာရက်စာတမ်းမား
- မေးစားစောင့်ရှောက်မခင်းပခက်စာရက်
- မေးနေရက်စပ်ဝင်သော အစိုးရစာရက်စာတမ်းမား
- တစ်ယောက်ခင်းဆီပညာရေးအစီအစဉ် သို့မဟုတ် တစ်ယောက်ခင်းစီမိသားစုဝန်ဆောင်မအစီအစဉ် (IEP/IFSP)
- ကာကယ်ဆေးထိုးခင်းစာရက်စာတမ်းမား
- ဆေးမတ်တမ်း သို့မဟုတ် မတ်တမ်းမား
- မေးဖားခွဲစဉ်က ဆေးမတ်တမ်း/ ဆေးရုံမတ်တမ်း
- ဝိုင်ကူးလက်မတ်သို့မဟုတ် ဗီဇာ
- မိသားစုကောင်းကမ်းကိန်ထောက်ခံခက်
- ကောင်းမတ်တမ်းမား
- TANF ဆုခီးမင့်စာ

အောက်ပမိတကိုသင့်မိသားစုဝင်ငွေသက်သေအဖစ်အသုံးပိုင်သည်-

- လန်ဒွဲသောစီမ အခန်ပန်လည်ရရိမ
- လန်ဒွဲသောစီမ W2 ပုံစံ
- ပေးခေရန်ကန်ရိမ
- လန်ဒွဲသော 12 လအတက် စုစုပင်းအသားတင်ဝင်ငွေ အလုပ်ရင်၏ဖော်ပမ
- လူထုအကူအညီ(TANF သို့မဟုတ် SSI) ဆုခီးမင့်စာ
- မေးစားစောင့်ရှောက်မအကီးခံစားခင်းစာ
- အလုပ်လက်မဲ့ အကီးခံစားခင်းစာ
- ကလေးထောက်ပံ့မ စာအမိန်စာ
- စစ်တပ်မိသားစု ဝေစုခံစား
- တစ်ခါအခေအနေမားတင် ကိုယ်ပိုင်ဖော်ပခင်းမားကိုလက်နိုင်သည်

ဒီပုံစံ ဝောက်ပုံဖိုင်သောစာရက်စာတမ်းမားကိုအောက်ပသို့ပန်လည်ပေးပို့ပ။-

ကိုယ်တို၏ကိုင်တင်သင်ကားမအစီအစဉ်သည် သင့်လောက်လာကိုကည့်ရပီး အစီအစဉ်အတိုင်း သင့်တော်၊မတော် ဆိုသည်ကိုဆုံးဖတ်လိမ့်မည်။

မိသားစုအားလုံးကို လောက်ထားရန် တန်းတူညီမသောအခင်းအရေးပေးထားကောင်း ကိုယ်တိုအာမခံပသည်။ ကိုယ်တိုသည် စောင့်ဆိုင်းနေသည့်စာရင်းကို တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအဖစ်စောင့်ကည့်သည်။ ကန်သတ်ထားသောနေရာအရ၊ ကောင်းစတင်ခိန်တင်မိသားစုအားလုံး လောက်ထားခင်းကို ခင့်မပထားပ။ သို့ပေမယ့်လည်း သင့်တော်ကောင်းဆုံးဖတ်ပီးခိန် သင့်ကလေးသည် ကောင်းစတင်ခိန်တင် ခက်ခင်းမရေးခံရပက သူ့သူမ၏အမည်ကို စောင့်ဆိုင်းနေသည့်စာရင်းထဲတင်ထည့်ထားပလိမ့်မည်။ တစ်ခါအစီအစဉ်ကိုတေပီး ကိုယ်တို၏စောင့်ဆိုင်းရမည့်စာရင်းထဲတင်ရိနေလိုပက သင်ပလိုပိုင်ပသည်။ စောင့်ဆိုင်းနေသည့်စာရင်းထဲမလည်းသင့်ကလေး၏အမည်ကို ဖယ်ရှားပပသည်။ သင့်အနီးဆုံး PSESD ကိုတင်သင်ကားရေးအစီအစဉ်တစ်ခုကိုရာရန် <http://www.earlylearningwa.org/index.php/find-a-classroom> သို့သားနိုင်သည်။

Empty box for Total Points

အပိုင်း က- ကလေး၏အခက်အလက်များ

Form for Section K: Child's Difficulties. Includes fields for name, address, age, and special needs.

အပိုင်း ခ- သင့်တော်သောအခက်အလက်

Form for Section Q: Appropriate Difficulties. Includes checkboxes for various conditions like TANF, SSI, and hearing/visual impairments.

အပိုင်း ဂ- ကနန်းမာရေးနှင့် ဖိစီးမှုအခက်အလက်များ

Form for Section R: Health and Abuse Difficulties. Includes checkboxes for health conditions, abuse, and other factors.

အပိုင်း ယ- မိသားစုအခက်အလက်

ကလေးနှင့်နေသောသူ- <input type="checkbox"/> တစ်ခုသောမိဘ/စောင့်ရှောက်မ <input type="checkbox"/> စုံတစ်ယောက်သောမိဘ/စောင့်ရှောက်မ		
လောက်ထားသူနှင့် မိဘ (မား)၊စောင့်ရှောက်သူ(မား)အမီးတော်ပုံ- <input type="checkbox"/> မေးစားပစုစောင့်ရှောက်သောမိဘ (မား) <input type="checkbox"/> အဖိုး၊အဖား (မား) <input type="checkbox"/> အဒေ/ဦးလေး <input type="checkbox"/> သေးတော်သားစပ်/မေးစားမိဘ (မား) <input type="checkbox"/> မိထေး၊ပထေး(မား) <input type="checkbox"/> တစား-		
မိဘ/စောင့်ရှောက်သူ <input type="checkbox"/> အမေ <input type="checkbox"/> အဖေ <input type="checkbox"/> တစား	မိဘ/စောင့်ရှောက်သူ <input type="checkbox"/> အမေ <input type="checkbox"/> အဖေ <input type="checkbox"/> တစား	
အမည်- _____	အမည်- _____	
လိပ်စာ - ကလေးမဟုတ်က-	လိပ်စာ - ကလေးမဟုတ်က-	
သင်သည် ဆယ်ကော်သက်အရပ်မိဘလား။ <input type="checkbox"/> ဟုတ်ပါသည် <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပါ	သင်သည် ဆယ်ကော်သက်အရပ်မိဘလား။ <input type="checkbox"/> ဟုတ်ပါသည် <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပါ	
အဓိကကိုင်ဆောင်သောဖုန်း- _____ <input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> ဆဲလ် <input type="checkbox"/> အလုပ် <input type="checkbox"/> စာ	အဓိကကိုင်ဆောင်သောဖုန်း- _____ <input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> ဆဲလ် <input type="checkbox"/> အလုပ် <input type="checkbox"/> စာ	
အရံအဖမ်းကိုင်သောဖုန်း- _____ <input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> ဆဲလ် <input type="checkbox"/> အလုပ် <input type="checkbox"/> စာ	အရံအဖမ်းကိုင်သောဖုန်း- _____ <input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> ဆဲလ် <input type="checkbox"/> အလုပ် <input type="checkbox"/> စာ	
အီးမေးလ်လိပ်စာ-	အီးမေးလ်လိပ်စာ-	
မေးနေ- _____ / _____ / _____	မေးနေ- _____ / _____ / _____	
မိဘသို့မဟုတ်အုပ်ထိန်းသူသည်လက်ရှိအမေရိကန်စစ်တပ်တင်တာဝန်ထမ်းဆောင်ခင်းရှိပါသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပါ <input type="checkbox"/> ဟုတ်ပါသည်	မိဘသို့မဟုတ်အုပ်ထိန်းသူသည်လက်ရှိအမေရိကန်စစ်တပ်တင်တာဝန်ထမ်းဆောင်ခင်းရှိပါသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပါ <input type="checkbox"/> ဟုတ်ပါသည်	
မိဘသို့မဟုတ်အုပ်ထိန်းသူသည်အမေရိကန်စစ်မှုထမ်းဟောင်းဖြစ်ပါသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပါ <input type="checkbox"/> ဟုတ်ပါသည်	မိဘသို့မဟုတ်အုပ်ထိန်းသူသည်အမေရိကန်စစ်မှုထမ်းဟောင်းဖြစ်ပါသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပါ <input type="checkbox"/> ဟုတ်ပါသည်	
မိဘသို့မဟုတ်အုပ်ထိန်းသူသည်ကောင်းတက်နေခင်းရှိပါသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပါ <input type="checkbox"/> ဟုတ်ပါသည်	မိဘသို့မဟုတ်အုပ်ထိန်းသူသည်ကောင်းတက်နေခင်းရှိပါသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပါ <input type="checkbox"/> ဟုတ်ပါသည်	
မိဘသို့မဟုတ်အုပ်ထိန်းသူသည်အလုပ်လုပ်ပါသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပါ <input type="checkbox"/> ဟုတ်ပါသည်	မိဘသို့မဟုတ်အုပ်ထိန်းသူသည်အလုပ်လုပ်ပါသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပါ <input type="checkbox"/> ဟုတ်ပါသည်	
အိမ်နီးနယ် <input type="checkbox"/> အိမ်နီးနယ် <input type="checkbox"/> ရာသီအလိုက် <input type="checkbox"/> အခင်းစား <input type="checkbox"/> မသန်မစမ်းအကျယ်၍အလုပ်ခန့်ထားပကတပတ်နာရီမည်မလုပ်မည်နည်း။	အိမ်နီးနယ် <input type="checkbox"/> အိမ်နီးနယ် <input type="checkbox"/> ရာသီအလိုက် <input type="checkbox"/> အခင်းစား <input type="checkbox"/> မသန်မစမ်းအကျယ်၍အလုပ်ခန့်ထားပကတပတ်နာရီမည်မလုပ်မည်နည်း။	
ဘာသာပန်တစ်ယောက်လိုအပ်ပါသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပါ <input type="checkbox"/> ဟုတ်ပါသည်	ဘာသာပန်တစ်ယောက်လိုအပ်ပါသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပါ <input type="checkbox"/> ဟုတ်ပါသည်	
သင်မည်သည့် ဘာသာစကား(မား)ကိုဟောပါသလဲ။	သင်မည်သည့် ဘာသာစကား(မား)ကိုဟောပါသလဲ။	
ပညာရေးအဆင့် (အမင့်ဆုံးပီးခဲ့သည်ကိုစစ်ပ)	ပညာရေးအဆင့် (အမင့်ဆုံးပီးခဲ့သည်ကိုစစ်ပ)	
<input type="checkbox"/> အတန်း 6 သို့မဟုတ် ထိုထက်နည်းသော <input type="checkbox"/> အထက်တန်းကောင်းဘဲရ	<input type="checkbox"/> အတန်း 6 သို့မဟုတ် ထိုထက်နည်းသော <input type="checkbox"/> အထက်တန်းကောင်းဘဲရ	
<input type="checkbox"/> အတန်း 7 <input type="checkbox"/> ကောလိပ်အဆင့်မင့် သင်တန်း	<input type="checkbox"/> အတန်း 7 <input type="checkbox"/> ကောလိပ်အဆင့်မင့် သင်တန်း	
<input type="checkbox"/> အတန်း 8 <input type="checkbox"/> ကောလိပ်ဒီဂရီ၊ သင်တန်းလက်မတ်	<input type="checkbox"/> အတန်း 8 <input type="checkbox"/> ကောလိပ်ဒီဂရီ၊ သင်တန်းလက်မတ်	
<input type="checkbox"/> အတန်း 9 <input type="checkbox"/> သက်ဆိုင်ရာဒီဂရီ	<input type="checkbox"/> အတန်း 9 <input type="checkbox"/> သက်ဆိုင်ရာဒီဂရီ	
<input type="checkbox"/> အတန်း 10 <input type="checkbox"/> ဘီဒီဂရီ	<input type="checkbox"/> အတန်း 10 <input type="checkbox"/> ဘီဒီဂရီ	
<input type="checkbox"/> အတန်း 11 <input type="checkbox"/> ဘီလန်ဒီဂရီ	<input type="checkbox"/> အတန်း 11 <input type="checkbox"/> ဘီလန်ဒီဂရီ	
<input type="checkbox"/> အတန်း 12 (ဒီပလိုမာမရ)	<input type="checkbox"/> အတန်း 12 (ဒီပလိုမာမရ)	
<input type="checkbox"/> GED	<input type="checkbox"/> GED	
ကေးဂျူးပီးသင်သင်သင်သင်သင်မိသားစုအတက် အကောင်းဆုံးထောက်ပံ့ရန် သင်သင်သင်သင်မိသားစုပတ်သက်သော နေရာအားလုံးကိုရေးခယ်ပါ။	ကေးဂျူးပီးသင်သင်သင်သင်သင်မိသားစုအတက် အကောင်းဆုံးထောက်ပံ့ရန် သင်သင်သင်သင်မိသားစုပတ်သက်သော နေရာအားလုံးကိုရေးခယ်ပါ။	
<input type="checkbox"/> မသန်စမ်းမ/အလုပ်မလုပ်သော <input type="checkbox"/> အလုပ်အလုပ်အကိုင် <input type="checkbox"/> သူငယ်ခင်းမား သို့မဟုတ် မိသားစု ထောက်ပံ့ခင်းအနည်းငယ် သို့မဟုတ် မရှိ	<input type="checkbox"/> မသန်စမ်းမ/အလုပ်မလုပ်သော <input type="checkbox"/> အလုပ်အလုပ်အကိုင် <input type="checkbox"/> သူငယ်ခင်းမား သို့မဟုတ် မိသားစု ထောက်ပံ့ခင်းအနည်းငယ် သို့မဟုတ် မရှိ	
<input type="checkbox"/> ဆေး၊ အရက်ကိစ္စမား <input type="checkbox"/> သင်ကားမခက်ခဲမား <input type="checkbox"/> တဆိုင်ခင်းမား (လန်ခဲ့သော 3 စီမ) <input type="checkbox"/> ကန်းမာရေးစိုးရိမ်မ	<input type="checkbox"/> ဆေး၊ အရက်ကိစ္စမား <input type="checkbox"/> သင်ကားမခက်ခဲမား <input type="checkbox"/> တဆိုင်ခင်းမား (လန်ခဲ့သော 3 စီမ) <input type="checkbox"/> ကန်းမာရေးစိုးရိမ်မ	
<input type="checkbox"/> ကန်းမာရေးလမ်းခဲမ <input type="checkbox"/> ဆုံးရှုံးမှု၊ ပူဆေးမ <input type="checkbox"/> ခပ်ခပ်သည့်မိဘ(မား) <input type="checkbox"/> မိသားစုအကမ်းဖက်မား	<input type="checkbox"/> ကန်းမာရေးလမ်းခဲမ <input type="checkbox"/> ဆုံးရှုံးမှု၊ ပူဆေးမ <input type="checkbox"/> ခပ်ခပ်သည့်မိဘ(မား) <input type="checkbox"/> မိသားစုအကမ်းဖက်မား	
<input type="checkbox"/> အိမ်ယာ <input type="checkbox"/> တရားရေးပနာမား <input type="checkbox"/> စစ်တပ်ဖန်ကက်(ယခု သို့မဟုတ် လန်ခဲ့သောစက)	<input type="checkbox"/> အိမ်ယာ <input type="checkbox"/> တရားရေးပနာမား <input type="checkbox"/> စစ်တပ်ဖန်ကက်(ယခု သို့မဟုတ် လန်ခဲ့သောစက)	
<input type="checkbox"/> ကူးဟောင်းနေထိုင်သူ <input type="checkbox"/> စိတ်ကန်းမာရေး၊ ပိုပိုစိတ်စိတ်ကင်း၊ စိုးရိမ်မ၊ စိတ်ဓာတ်ကင်း၊ PTSD	<input type="checkbox"/> ကူးဟောင်းနေထိုင်သူ <input type="checkbox"/> စိတ်ကန်းမာရေး၊ ပိုပိုစိတ်စိတ်ကင်း၊ စိုးရိမ်မ၊ စိတ်ဓာတ်ကင်း၊ PTSD	
<input type="checkbox"/> လန်ခဲ့သော CPS ပတ်မ <input type="checkbox"/> လန်ခဲ့သော 12 လ မ အိမ်ယာမ(ယခုတော့မဟုတ်)	<input type="checkbox"/> လန်ခဲ့သော CPS ပတ်မ <input type="checkbox"/> လန်ခဲ့သော 12 လ မ အိမ်ယာမ(ယခုတော့မဟုတ်)	
ကိုယ်တိုင်အစီအစဉ်ကို သင်ဘယ်ကကားခဲ့ပါသလဲ	ကိုယ်တိုင်အစီအစဉ်ကို သင်ဘယ်ကကားခဲ့ပါသလဲ	
<input type="checkbox"/> အောင်စီလီဟောင်းသည့်နေရာမ- _____ <input type="checkbox"/> တစား- _____	<input type="checkbox"/> အောင်စီလီဟောင်းသည့်နေရာမ- _____ <input type="checkbox"/> တစား- _____	

ကိုယ်တိုင်အစီအစဉ်ကို သင်ဘယ်ကကားခဲ့ပါသလဲ။ သင်ထောက်ပံ့သောအခက်အလက်မားကိုကလေး၏ Early Learning Programs သို့ဝင်ရောက်ခင်း သင့်တော်မရှိမရှိ ဆုံးဖတ်မည်ဖြစ်ပါသည်။ သင်၏လောက်လောပရီအခက်အလက်မားကိုလိပ်စာသိမ်းထားပြီး ဝင်ရောက်မဆုံးဖတ်ခက်အခက်အခဲအသုံးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ကိုယ်တိုင်မ သတင်းအခက်အလက်မားကို လူဝင်မကီးကပ်ရေး သို့မဟုတ် တဆိုင်ခင်းအကီးအကဲသို့ထံသို့ မမေပေ။

မိဘ/စောင့်ရှောက်သူ လက်မတ် - _____ ရက်စွဲ _____

STAFF ONLY	STAFF ONLY	STAFF ONLY	STAFF ONLY
Date received: _____	Child's Name: _____	<input type="checkbox"/> This child is currently enrolled in a community slot at this center	
Date sent to PSESD: _____	<input type="checkbox"/> This child's sibling is currently enrolled in a community slot at this center		
Site ID/Name: _____	Date FSS contacted family to review Application: _____		