

ទម្រង់ចុះឈ្មោះសិស្ស

សាលាមិត្តភាព កំពង់ចាម

ព័ត៌មានសិស្ស

ឈ្មោះសិស្ស ព័ត៌ត្រ រដ្ឋា ភេទ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត លេខសម្គាល់ 5 ថ្នាក់ ថ្នាក់ទី 6 ឆ្នាំសិក្សា

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន

ផ្ទះលេខ ភូមិ ស្រុក/ក្រុង ខេត្ត ស្រុកកំណើត

អាណាព្យាបាលគ្រួសារ

ទំនាក់ទំនង: | មុខរបរ: | ទូរស័ព្ទ:

ព័ត៌មានគ្រួសារ

នៅជាមួយ ប្រភេទលំនៅឋាន ផ្ទះជួល រយៈពេលនៅកំពង់ចាម ឆ្នាំ ចំនួនកូនក្នុងបន្ទុក នាក់ ជីវភាពគ្រួសារ ប្រាក់ចំណូល
..... រៀល ជំនួយអង្គការ លទ្ធភាពជួយសាលា រៀល ក្នុងមួយ វ៉ាក់សាំង មិនទាន់ សាសនា ព្រះវិហារ
..... ស្គាល់សាលាតាមរយៈ

តម្រូវការពិសោធន៍

- ☐ កង្វះខាតសម្លៀកបំពាក់
☐ កង្វះខាតសម្ភារសិក្សា
☐ ត្រូវការឧបករណ៍សិក្សា

សូមគោរពចូលមក លោកស្រីនាយិកាសាលាមិត្តភាព សូមលោកស្រីអនុញ្ញាតឱ្យកូន ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ឈ្មោះ ព័ត៌ត្រ រដ្ឋា ភេទ ចូលរៀននៅ ថ្នាក់ទី 6 នៃសាលារបស់លោកស្រីដោយអនុគ្រោះ។ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូម
សន្យាថានឹងគោរពតាមបទបញ្ជារបស់សាលាដូចខាងក្រោម៖

- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងបញ្ជូនកូនឱ្យមករៀនបានទាន់ពេលវេលា។
- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងខិតខំអប់រំកូនឱ្យក្លាយជាមនុស្ស ចិត្តល្អ សីលឈ្នួល។
- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ មិនបញ្ចប់កូនឱ្យលេចចិត្តដោយខ្លួនឯងក្នុងការអនុញ្ញាតពីសាលារៀនឡើយ។
- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងថែរក្សាសម្ភារសិក្សារបស់កូនឱ្យបានល្អ (ក្នុងករណីស្លៀកស្លាស់ប្តូរ ខ្ញុំត្រូវនិយាយសម្រេចជាមួយគ្រូបង្គោល)។
- សិស្សមិនត្រូវយកទូរស័ព្ទដៃមកសាលាជាដាច់ខាត (លើកលែងតែក្នុងករណីត្រូវប្រើប្រាស់តែប៉ុណ្ណោះ)។
- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងប្រើប្រាស់លេខទូរស័ព្ទឱ្យបានច្បាស់លាស់ ដែលសាលាអាចទាក់ទងបាន (ប្រសិនបើត្រូវឱ្យលេខទូរស័ព្ទមកសាលាជាដាច់ខាត)។
- សិស្សដែលមានអត្តមានឥតច្បាប់ ៣០ដង/ខែ នឹងត្រូវបញ្ឈប់ពីការសិក្សា។ អត្តមានច្បាប់ ២ដងស្មើនឹងឥតច្បាប់ ១ដង។
- ប្រសិនបើអាណាព្យាបាលមិនចូលរួមក្នុងការប្រជុំដែលសាលាអញ្ជើញនោះទេ សាលាមានសិទ្ធិបញ្ឈប់កូនដោយស្វ័យប្រវត្តិ។
- សិស្សដែលមិនខិតខំរៀន ធ្លាក់មធ្យមភាគដំណាច់ឆ្នាំ សាលាមានសិទ្ធិបញ្ឈប់ពីការសិក្សា។
- សិស្សដែលបង្កកហួសវ៉ាក់សាំង (បំផ្លាញទ្រព្យសម្បត្តិ វាយគ្នា ដេញគ្នា លេងអសីលធម៌ មិនគោរពគ្រូ) និងកំហុសស្រាល ៥ដង សាលាមានសិទ្ធិបញ្ឈប់ពីការសិក្សានោះ។
- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងជួយអប់រំកូនឱ្យគោរពវិន័យ/បទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់សាលាឱ្យបានហ្មត់ចត់។
- អាណាព្យាបាលត្រូវផ្តល់សិទ្ធិសេរីភាពឱ្យសិស្សក្នុងការទទួលបានល្បីល្បាញដោយស្មោះត្រង់។

បើខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ មិនគោរពតាមកិច្ចសន្យាណាមួយដែលមានចែងនៅខាងលើនោះ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់សាលា។

កំពង់ចាម ថ្ងៃទី 26/8/2025

ហត្ថលេខាអ្នកទទួល

ហត្ថលេខា ឬ ស្នាមមេដៃ

ឈ្មោះ

ឈ្មោះ