ទម្រង់ចុះឈ្មោះសិស្ស

សាលាមិត្តភាព កំពង់ចាម

<u>ព័ត៌មានសិស្ស</u> ឈ្មោះសិស្ស <mark>សិស្ស តេស្ត</mark> ភេទ <mark>ប្រុស</mark> ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត 2010-05-15 លេខសម្គាល់ 22 ថ្នាក់ ថ្នាក់ទី 5 ឆ្នាំសិក្សា 2024-2025
<u>អាស័យដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន</u> ផ្ទះលេខ 123 ភូមិ ភូមិថ្មី ស្រុក/ក្រុង ភ្នំពេញ ខេត្ត ភ្នំពេញ ស្រុកកំណើត ភ្នំពេញ
<u>អាណាព្យាបាលគ្រួសារ</u> ឪពុក តេស្ត ទំនាក់ទំនង: ឪពុក មុខរបរៈ គ្រូបង្រៀន ទូរស័ព្ទៈ 012345678
<u>ព័ត៌មានគ្រួសារ</u> នៅជាមួយ ឪពុកម្តាយ ប្រភេទលំនៅឋាន ផ្ទះផ្ទាល់ខ្លួន រយៈពេលនៅកំពង់ចាម 5 ឆ្នាំ ឆ្នាំ ចំនួនកូនក្នុងបន្ទុក នាក់ ជីវភាពគ្រួសារ ល្អ ប្រាក់ចំណូល 500 រៀល ជំនួយអង្គការ លទ្ធ ភាពជួយសាលា 200 រៀល ក្នុងមួយ ប្រចាំខែ វ៉ាក់សាំង បាន សាសនា គ្រិស្តសាសនា ព្រះវិហារ ព្រះវិហារ ចិត្តភាព ស្គាល់សាលាតាមរយៈ អ្នកគ្រូ
តម្រូវការពីសាលា □ កង្វះខាតសម្លៀកបំពាក់ □ កង្វះខាតសម្ភារសិក្សា □ ត្រូវការឡានជូនមកសាលា
សូមគោរពចូលមក លោកស្រីនាយិកាសាលាមិត្តភាព សូមលោកស្រីអនុញ្ញាតឱ្យកូន ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ឈ្មោះ សិស្ស តេស្ត ភេទ ប្រុស ចូលរៀននៅ ថ្នាក់ទី 5 នៃសាលារបស់លោកស្រីដោយអនុគ្រោះ។ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមសន្យាថានឹងគោរពតាមបទបញ្ជារបស់សាលាដូចខាងក្រោម៖ ១. ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងបញ្ជូនកូនឱ្យមករៀនបានទៀងទាត់ និងទាន់ពេលវេលា។ ២. ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងខិតខំអប់រកូនឱ្យបាយពុនឈ្ពុំ ចិត្តល្អ សិស្សល្អ។ ៣. ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងខិតខំអប់រកូនឱ្យបាយពុនឈ្ពុំ សិស្សល្អ។ ៣. ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងចេរក្សាលប់រៀនដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីសាលរៀនឡើយ។ ៤. ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងប្រើក្បាសម្ភារសិក្សារបស់កូនឱ្យបានល្អ ក្រុងករណីសៀរហៅហែកឬបាត់ ខ្ញុំត្រូវឱ្យសេខប្តីមកសាលាជាដាច់ខាត)។ ឧ. សិស្សមិនត្ររំលកទូរស័ព្ទដែមកសាលាជាដាច់ខាត (លើកទី១ឱ្យវិញ លើកទី២មិនឱ្យវិញទៅ។ ១. ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងប្រើប្រាស់លេខទូរស័ព្ទឱ្យបានច្បាស់បាស់ ដែលសាលាអចទាក់ទមបាន (ប្រលេខថ្មីត្រូវឱ្យលេខថ្មីមកសាលាជាដាច់ខាត)។ ៧. សិស្សដែលមានអវត្តមានឥតច្បាប់ ពេលដទ់រខ្មាន បញ្ជប់ពីការសិក្សា។ អវត្តមានចាប្រាប់ ខាងសាលាអញ្ជើបនោះទេ សាលាមានសិទ្ធបញ្ឈប់កូនដោយស្វ័យប្រវត្តិ។ ៩. សិស្សដែលមិនអភិតខ្មាល់ ខ្ញុំ សេកាបប្រជុំដែលសាលាអញ្ជើបនោះទេ សាលាមានសិទ្ធបញ្ឈប់តិស្បនោះបន្ទាប់ពីបញ្ចប់ឆ្នាំសិក្សា។ ១០. សិស្សដែលបង្គក់សុសធំៗ (បំផ្កាញទ្រព្យសម្បត្តិ វាយគ្នា សេរគ្គា សេងអសិលសុខ មិនគោរពគ្រ) និងកំហុសស្រាល ៥ដង សាលាមានសិទ្ធិបញ្ឈប់សិស្សនោះ។ ១១. ខ្ញុំបាន/នាងខ្ញុំ និងជួយអប់កូនឱ្យគោរពវិនិយ/បទបញ្ជាំក្នុងរលស់សាលាឱ្យបានហ្មត់ទី។

កំពង់ចាម ថ្ងៃទី 30/8/2025

ហត្ថលេខា ឫ ស្នាមមេដៃ

ឈ្មោះ

បើខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ មិនគោរពតាមកិច្ចសន្យាណាមួយដែលមានចែងនៅខាងលើទេនោះ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់សាលា។

ហត្ថលេខាអ្នកទទួល

ឈ្មោះ