

ទម្រង់ចុះឈ្មោះសិស្ស

សាលាចិត្តសាស្ត្រ
កំពង់ចាម

ព័ត៌មានសិស្ស

ឈ្មោះសិស្ស: **សិស្ស តេស្ត** ភេទ: ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: លេខសម្គាល់: **41** ថ្នាក់: **ថ្នាក់ទី 5** ឆ្នាំសិក្សា: **2024-2025**

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
☐ ត្រូវការឱ្យជួយផ្សេងៗ

សូមគោរពចូលមក លោកស្រីនាយិកាសាលាចិត្តសាស្ត្រ សូមលោកស្រីអនុញ្ញាតឱ្យកូន ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ឈ្មោះ: **សិស្ស តេស្ត** ភេទ: ចូលរៀននៅ ថ្នាក់ទី 5 នៃសាលារបស់លោកស្រីដោយអនុគ្រោះ។ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមសន្យាថានឹងគោរពតាមបទបញ្ជារបស់សាលាដូចខាងក្រោម៖

- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងបញ្ជូនកូនឱ្យមករៀនបានទាន់ពេលវេលា។
- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងខិតខំអប់រំកូនឱ្យក្លាយជាមនុស្ស ចិត្តល្អ សីលឈ្នួល។
- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងបញ្ជូនកូនឱ្យរៀនដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីសាលាឡើយ។
- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងថែរក្សាសម្ភារសិក្សារបស់កូនឱ្យបានល្អ (ក្នុងករណីស្លៀកបំពាក់បំពាក់ ខ្ញុំត្រូវនិយមសាលាវិញ)។
- សិស្សមិនត្រូវយកទូរស័ព្ទមកសាលាជាដាច់ខាត (លើកលែងតែកូនខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ)។
- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងប្រើប្រាស់លេខទូរស័ព្ទឱ្យបានច្បាស់លាស់ ដែលសាលាបានផ្តល់ជូន (ប្រសិនបើត្រូវឱ្យលេខទូរស័ព្ទសាលាជាដាច់ខាត)។
- សិស្សដែលមានអត្តមានឥតច្បាប់ ៣០ដង/១ឆ្នាំ នឹងត្រូវបញ្ជូនមកសិក្សា។ អត្តមានច្បាប់ ២ដងស្មើនឹងឥតច្បាប់ ១ដង។
- ប្រសិនបើអាណាព្យាបាលមិនចូលរួមក្នុងការប្រជុំដែលសាលាអញ្ជើញនោះទេ សាលាមានសិទ្ធិបញ្ជូនកូនដោយស្វ័យប្រវត្តិ។
- សិស្សដែលមិនខិតខំរៀន ធ្លាក់មធ្យមភាគដំណាច់ឆ្នាំ សាលាមានសិទ្ធិបញ្ជូនកូនមកសិក្សានៅថ្នាក់ក្រោម។
- សិស្សដែលបង្កកហួសវ៉ាក់សាំង (បំប្លែងទៅជាសិស្សវ៉ាក់សាំង) ឬបង្កកហួសវ៉ាក់សាំង (បំប្លែងទៅជាសិស្សវ៉ាក់សាំង) នឹងកាត់ហួសសិក្សា។
- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងជួយអប់រំកូនឱ្យគោរពវិន័យ/បទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់សាលាឱ្យបានហ្មត់ចត់។
- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងជួយអប់រំកូនឱ្យស្នាក់នៅសាលាឱ្យបានល្អប្រសើរ។

បើខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ មិនគោរពតាមកិច្ចសន្យាណាមួយដែលមានចែងនៅខាងលើនោះ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់សាលា។

កំពង់ចាម ថ្ងៃទី 30/8/2025

ហត្ថលេខាអ្នកទទួល

ហត្ថលេខា ឬ ស្នាមមេដៃ

ឈ្មោះ:

ឈ្មោះ: