



ပါရမီဘုန်းတော်ကြီးကျောင်း

1842 Valinda Avenue, La Puente, California 91744

Tel/Fax: 1-626-919-3806, www.paramiusa.org

ဗုဒ္ဓဘာသာယဉ်ကျေးမှု နှင့် မြန်မာစာသင်တန်းများ လက်ခံပုံစံ Buddhist Culture and Burmese Language Classes Registration Form

နေ့စွဲ (Date:MM/DD/YYYY): _____

ကျောင်းဝင် အမှတ် Registration No	ကျောင်းသား၊သူအမည် Student's Name	ကျား၊မ Gender	အသက်၊မွေးနေ့ Age/DOB (Optional) (MM/DD/YYYY)	ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ မတည့်သော အရာများ Allergies/Medical Information	တက်ရောက်မည့် သင်တန်းများ Attending Classes
		<input type="checkbox"/> မိန်းကလေး (Female) <input type="checkbox"/> ယောက်ကျား လေး (Male)			<input type="checkbox"/> PBVBCC Level ____ <input type="checkbox"/> PBVBCT Level ____ <input type="checkbox"/> PBVBL Level ____
		<input type="checkbox"/> မိန်းကလေး (Female) <input type="checkbox"/> ယောက်ကျား လေး (Male)			<input type="checkbox"/> PBVBCC Level ____ <input type="checkbox"/> PBVBCT Level ____ <input type="checkbox"/> PBVBL Level ____
		<input type="checkbox"/> မိန်းကလေး (Female) <input type="checkbox"/> ယောက်ကျား လေး (Male)			<input type="checkbox"/> PBVBCC Level ____ <input type="checkbox"/> PBVBCT Level ____ <input type="checkbox"/> PBVBL Level ____

ပါရမီရှိ သင်တန်းများ (Available Classes):

- > PBVBCC: ကလေးငယ်များအတွက် ဗုဒ္ဓဘာသာယဉ်ကျေးမှုသင်တန်းများ (Buddhist Culture Classes for Children)
- > PBVBCT: လူငယ်များအတွက် ဗုဒ္ဓဘာသာယဉ်ကျေးမှုသင်တန်းများ (Buddhist Culture Classes for Young Adult)
- > PBVBL: မြန်မာစာသင်တန်းများ (Burmese Language Classes)

မိဘအမည် (Parents/ Guardian Name): _____

လိပ်စာ (Home Address): _____

အိမ်ဖုန်း (Home Phone): _____ ဆဲလ်ဖုန်း (Cell Phone): _____

အီးမေးလ် (Email): _____

အရေးပေါ်ဆက်သွယ်ရန် (Emergency Contact Name): _____ ဖုန်း (Phone): _____

တော်စပ်ပုံ (Relationship): _____

မိဘ၊ အုပ်ထိန်းသူ သဘောတူ ခွင့်ပြု ဝန်ခံချက် (Parental/Guardian Consent):

- > ကျနော်၊ ကျမ (တို့) ၏ ကလေးကို ပါရမီဘုန်းတော်ကြီးကျောင်းမှ စေတနာဖြစ် သင်ကြားပို့ချပေးနေသော ဗုဒ္ဓဘာသာနှင့် မြန်မာစာပေယဉ်ကျေးမှု သင်တန်းများအား တက်ရောက် သင်ယူခွင့်ပြုပါသည်။ ပါရမီဘုန်းတော်ကြီးကျောင်း အတွင်းနှင့်ပြင်ပတွင် သဘာဝဘေးဒဏ်နှင့် မတော်တဆထိခိုက်မှုများ ဖြစ်၍ ကလေးများ၊ လူကြီးများ ဒဏ်ရာအနာတရ ဖြစ်ခဲ့ပါက ကျနော်၊ ကျမတို့ ကိုယ်တိုင် တာဝန်ယူပါသည်။ လိုအပ်သော ရှေးဦးသူနာပြုပေးမှု (အသေးစား ဒဏ်ရာများအတွက် ဆေးလိမ်းပေးခြင်း) များကိုလည်း သဘောတူ ခွင့်ပြုပါသည်။
I hereby give permission for my child/children to participate in classes/events conducted at Parami Buddha Vihara and understand that it is my responsibility to carry my own medical insurance in case of any injury or accident. In the event of an injury or accident, I authorize medical assistance to be administered to my child whenever such care is needed. (i.e., First-Aid cream for bruises and/or scrapes, bandages, etc. Otherwise, you will be called.)
- > ကလေး၊ လူကြီးများ၏ ဓာတ်ပုံ၊ ဗီဒီယို၊ ရုပ်သံ မှတ်တမ်းများကိုလည်း ဗုဒ္ဓဘာသာ မြန်မာ့ယဉ်ကျေးမှုနှင့်အညီ ပါရမီဘုန်းတော်ကြီးကျောင်း အတွက်သာ လိုအပ်သလို အသုံးပြုနိုင်ရန် သဘောတူ ခွင့်ပြုပါသည်။
I acknowledge that my child may be photographed or video-recorded for publicity, news purposes or posted on our website. Child's name or address will not be shown.
- > စေတနာ့ဝန်ထမ်း ဆရာ၊ ဆရာမများသည် မြန်မာစာပေနှင့် မြန်မာ့ယဉ်ကျေးမှုကို ထိန်းသိမ်းနိုင်ရန် ကိစ္စများအတွက်သာ ကူညီဆောင်ရွက်နေကြသည်ကို ကောင်းစွာနားလည်ပါသည်။
I understand that all volunteer teachers at Parami Buddha Vihara are rendering assistance to maintaining and promoting Myanmar Buddhist culture and Burmese language.

မိဘ၊ အုပ်ထိန်းသူလက်မှတ်ထိုးရန် (Parents/ Guardian Signature)

နေ့စွဲ (Date:MM/DD/YYYY)