

Calvin Crest Outdoor School
ក្រដាសធ្វើដំណើរ

សាលា _____ ថ្ងៃ _____

ថ្ងៃចូលរៀន _____

ពេលចេញដំណើរ _____

ពេលត្រឡប់មកវិញ _____

ប្រជុំឪពុកម្តាយ:

ថ្ងៃទី _____ ម៉ោង _____ ទីកន្លែង _____

សេចក្តីផ្សេងៗ _____

សំបុត្រសុំការអនុញ្ញាតសំរាប់សិស្ស

ខ្ញុំអនុញ្ញាតឲ្យ _____
(ឈ្មោះសិស្ស)

ចូលរៀនក្នុងកម្មវិធីសាលា **Calvin Crest Outdoor** នៅក្នុងរយៈ _____ សប្តាហ៍

ខ្ញុំដឹងថាសិស្សម្នាក់ៗត្រូវបង់ប្រាក់ចំនួនតែ _____ ដុល្លារសំរាប់កម្មវិធីសិក្សានៅខាងក្រៅសាលានេះ ។

ចុះហត្ថលេខា _____ ថ្ងៃខែ _____
(ហត្ថលេខាឪពុកម្តាយ)

ក្រដាសនេះត្រូវទុកនៅសាលា
This is to be kept at school

Calvin Crest Outdoor School
45800 Calvin Crest Rd. Oakhurst, California.93644
លេខទូរស័ព្ទ(559)683-4450 លេខទូរសារ(559)683-7118 email: outdoored@calvincrest.com

ជូនចំពោះឪពុកម្តាយ និង អ្នកអាណាព្យាបាល:

សាលារៀនកូនលោកអ្នកកំពុងតែរៀបចំគិតកម្មវិធីសិក្សារៀនក្រៅសាលា ដែលឧបត្ថម្ភឡើងដោយសន្តិសិទ្ធ Calvin Crest ។ អ្នករដ្ឋបាល ត្រូវរៀន ព្រមទាំងបុគ្គលិកនៅ Calvin Crest ទាំងអស់ចង់ឲ្យកូនលោកអ្នក មានសន្តិសុខ សប្បាយរីករាយនិងមានការដកពិសោធន៍ក្នុងការរៀនសូត្រ នៅពេលចូលរួមក្នុងកម្មវិធីសិក្សាCalvin Crest ក្រៅសាលា ។

Calvin Crest មានចម្ងាយប្រហែលបើកឡាន ១ម៉ោង នៅខាងជើងទីក្រុង**ប្រូសូ**និង**ម៉ាដេក** (បើកឡាន២០នាទីខាងជើងទីក្រុង Oakhurst) ។ Calvin Crest ស្ថិតនៅខាងកើតផ្លូវ ហៃវេ41 លើដីភ្នំកំពស់ ៥០០០ហ្វីត ។ នៅលើដីរាបខាងក្រោមមាន ផ្ទះសំបែង ភោជនីយដ្ឋាននិងកន្លែងលេងកំសាន្ត ។ ផ្ទះឈើសំរាប់សិស្សទាំងអស់មានម៉ាស៊ីនកំដៅ និងមានត្រេពូកពីរជាន់ ។

តម្លៃឈ្នួលសំរាប់ការសិក្សានៅខាងក្រៅសាលានេះ គឺមានតម្លៃផ្សេងៗគ្នាតាមតំបន់សិក្សា។ នៅតាមសាលាគេនឹងប្រាប់អ្នកនូវតម្លៃពិតប្រាកដ មុនពេលកូនលោកអ្នកចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនេះ ។ សូមលោកអ្នកដឹងថាបំណុលមើលជម្រើសរបស់ក្រុមគ្រូសារសិស្ស គឺជារឿងទីមួយការពារ ក្រែងមានគ្រោះថ្នាក់កើតឡើង នៅពេលសិស្សមក រៀនជាមួយកម្មវិធី Calvin Crest នេះ ។ កម្មសិក្សាក្រៅសាលាមិនមែនគ្រាន់តែជាការរៀនសូត្រប៉ុណ្ណោះទេការសិស្សនេះធ្វើឲ្យសិស្សដឹងអំពី ការលូតលាស់ស្គាល់ក្នុងសង្គម និងភាពបឋមវ័យផងដែរ ។ ដោយសារសញ្ញាហ៊ាននេះជាសញ្ញាហ៊ានរបស់សិស្ស យើងមិនចង់ឲ្យឪពុកម្តាយមកសួរសុកទុក្ខទេ ។ តែបើលោកអ្នក ចង់មកសួរសុកទុក្ខសុំប្រាប់ដល់យើងជាមុន តាមរយៈសាលារៀន ។ **អ្នកមកសួរសុកទុក្ខទាំងអស់ត្រូវតែចុះហត្ថលេខានៅការិយាល័យ បើមកយកសិស្សចេញ ត្រូវតែចុះហត្ថលេខាក្នុងបញ្ជីដកចេញផងដែរ ។** ពេលដែលល្អបំផុតមកសួរសុកទុក្ខ គឺនៅចន្លោះម៉ោង១១:៣០ថ្ងៃដល់ម៉ោង ១:០០ថ្ងៃរៀងរាល់ថ្ងៃ ។ យើងមិនចង់ឲ្យអ្នកទូរស័ព្ទមកសិស្សទេព្រោះកាលណាពួកយើងឪពុកម្តាយនាំឲ្យសិស្សមានអារម្មណ៍នឹកផ្ទះ ។ **យើងចង់ឲ្យអ្នកសរសេរសំបុត្រមកកូនលោកអ្នក** យ៉ាងហោចណាស់ឆ្លើសំបុត្រមួយឬពីរក្នុងមួយអាទិត្យ ហើយបើមិនបានទទួលសំបុត្រក៏ជាកត្តាមួយនាំឲ្យនឹកផ្ទះដែរ ។ នេះជាអាស័យដ្ឋានឆ្លើសំបុត្រ:

(ឈ្មោះកូន)
c/o (ឈ្មោះសាលា)
45800 Calvin Crest Rd.
Oakhurst, CA. 93644-9614

ទីក្រុង Oakhurst មានមន្ទីរពេទ្យធ្វើការ ១២ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ។ បើសិនជាកូនលោកអ្នកមានជម្ងឺ ឬមានរបួសដែលត្រូវការពេទ្យយើងនឹងធ្វើការទាក់ទងមកលោកអ្នកជាប្រញាប់ ។ បើសិនជាកូនអ្នកមានភាពអាសន្ននៅផ្ទះ ហើយត្រូវការចង់ជួបឬទូរស័ព្ទមកកូនរបស់អ្នក សូមប្រាប់មក Calvin Crest និងសាលា ។ យើងនឹងលែងកធ្វើយ៉ាងណាជាចាំបាច់ដែលយើងអាចធ្វើទៅបានដើម្បីឲ្យបានស្របទៅតាមស្ថានភាព ។

ធាតុអាកាសនៅ Calvin Crest គឺមិនអាចទាយទុកជាមុនបានទេ នៅពេលយប់និងពេលព្រឹកព្រលឹមតែងតែត្រជាក់ ។ ហើយមាននៅពេលខ្លះមានភ្លៀងឬធ្លាក់ទឹកកកផង។ ហេតុនេះហើយវាជាការសំខាន់បើកូនលោកអ្នកមានសំលៀកបំពាក់កំភ្លៅនិងស្បែកជើងល្អៗសំរាប់ធាតុអាកាស ។ សុំមើលនៅក្នុងបញ្ជីគោលការណ៍ណែនាំអំពីសំលៀកបំពាក់និងប្រដាប់ប្រដា ដែលបានផ្តល់មកជាមួយ ។ យើងមានរបស់ប្រើបន្តិចបន្តួច ដូចជាស្បែកជើងខ្ពស់កៅស៊ូសំរាប់សិស្សប្រើប្រាស់ដោយមិនបាច់គិតថ្លៃ យើងមានលក់អាវប៉ុងសូ (តម្លៃ \$1.08មួយ) នៅក្នុងហាង លក់សម្ភារៈសិស្សរបស់យើង ។

Calvin Crest មានហាងលក់អ៊ុំរ៉ាន់តូចមួយ មានលក់ស្ករគ្រាប់ ទឹកក្រូច អាវយឺត និងរបស់ដទៃផ្សេងៗទៀត។ បើសាលារបស់កូនលោកអ្នកចង់ឲ្យហាងនេះបើកទូរលក់អ៊ុំរ៉ាន់ យើងចង់ឲ្យចំណាយប្រាក់ពី\$10 ដល់ \$20 ជួយទិញអ៊ុំរ៉ាន់នៅក្នុងហាង ។ ក្នុងមួយថ្ងៃសិស្សមានម៉ោងរៀននៅក្នុងថ្នាក់យ៉ាងតិច ៥ម៉ោង ។ ការរៀនសូត្រដកពិសោធន៍បន្ថែមគឺបញ្ចូលជាមួយក្នុងកម្មវិធី ។ យើងនៅរង់ចាំបើលោកអ្នកនិងកូនរបស់លោកអ្នក ។ បើលោកអ្នកមានសំនួរ សូមទាក់ទងទៅសាលា ឬទាក់ទង Calvin Crest អាស័យដ្ឋានលេខទូរស័ព្ទ ឬផ្ញើតាម email ដែលមាននៅខាងលើក៏បាន ។

ដោយសេក្តីរាប់អាន
Bill Dodge
នាយកកម្មសិក្សាក្រៅសាលា

KHMER...AVP

ជូនចំពោះឪពុកម្តាយ និង អ្នកអាណាព្យាបាល:

សាលារៀនកូនលោកអ្នកកំពុងតែរៀបចំគិតត្រួតពិនិត្យវិធីសិក្សារៀនក្រៅសាលា ដែលឧបត្ថម្ភឡើងដោយសន្តិសិទ្ធ Calvin Crest ។ អ្នករដ្ឋបាល គ្រូបង្រៀន ព្រមទាំងបុគ្គលិកនៅ Calvin Crest ទាំងអស់ចង់ឱ្យកូនលោកអ្នក មានសន្តិសុខ សប្បាយរីករាយនិងមានការដកពិសោធន៍ក្នុងការរៀនសូត្រ នៅពេលចូលរួមក្នុងកម្មវិធីសិក្សាវិធីសិក្សាវិទ្យា Calvin Crest ក្រៅសាលា ។

Calvin Crest មានចម្ងាយប្រហែលបើកឡាន ១ម៉ោង នៅខាងជើងទីក្រុងស្ទេនហ្វ្រង់ដ្រោ និងម៉ាដេរា (បើកឡាន២០នាទីខាងជើងទីក្រុង Oakhurst) ។ Calvin Crest ស្ថិតនៅខាងកើតផ្លូវ ហៃវេ 41 លើដីភ្នំកំពស់ ៥០០០ហ្វីត ។ នៅលើដីរាប់ខាងក្រោមមាន ផ្ទះសំបែង រោងជើងដំឡើងនិងកន្លែងលេងកំសាន្ត ។ ផ្ទះលើសំរាប់សិស្សទាំងអស់មានម៉ាស៊ីនកំដៅ និងមានគ្រែពូកពីរជាន់ ។

តម្លៃឈ្នួលសំរាប់ការសិក្សានៅខាងក្រៅសាលានេះ គឺមានតម្លៃផ្សេងៗគ្នាតាមតំបន់សិក្សា។ នៅតាមសាលាគេនិងប្រាប់អ្នកនូវតម្លៃពិតប្រាកដ មុនពេលកូនលោកអ្នកចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនេះ ។ សូមលោកអ្នកដឹងថាបំណុលមើលធម្មីរបស់ក្រុមគ្រួសារសិស្ស គឺជារឿងទីមួយការពារ ក្រែងមានគ្រោះថ្នាក់កើតឡើង នៅពេលសិស្សមក រៀនជាមួយកម្មវិធី Calvin Crest នេះ ។ កម្មសិក្សាក្រៅសាលាមិនមែនគ្រាន់តែជាការរៀនសូត្រប៉ុណ្ណោះទេការសិស្សានេះធ្វើឱ្យសិស្សដឹងអំពី ការលូតលាស់ស្គាល់ក្នុងសង្គម និងភាពបឋមវ័យផងដែរ ។ ដោយសារសាលានេះជាសាលាមួយរបស់សិស្ស យើងមិនចង់ឱ្យឪពុកម្តាយមកសួរសុកទុក្ខទេ ។ តែបើលោកអ្នក ចង់មកសួរសុកទុក្ខសុំប្រាប់ដល់យើងជាមុន តាមរយៈសាលារៀន ។ **អ្នកមកសួរសុកទុក្ខទាំងអស់ត្រូវតែចុះហត្ថលេខានៅការិយាល័យ បើមកយកសិស្សចេញ ត្រូវតែចុះហត្ថលេខាក្នុងបញ្ជីដកចេញផងដែរ ។** ពេលដែលល្អបំផុតមកសួរសុកទុក្ខ គឺនៅចន្លោះម៉ោង១១:៣០ថ្ងៃដល់ម៉ោង ១:០០ថ្ងៃរសៀល ។ យើងមិនចង់ឱ្យអ្នកទូរស័ព្ទមកសិស្សទេព្រោះកាលណាពួកសម្លេងឪពុកម្តាយនាំឱ្យសិស្សមានអារម្មណ៍នឹកផ្ទះ ។ **យើងចង់ឱ្យអ្នកសរសេរសំបុត្រមកកូនលោកអ្នក** យ៉ាងហោចណាស់ធ្វើសំបុត្រមួយឬពីរក្នុងមួយអាទិត្យ ហើយបើមិនបានទទួលសំបុត្រក៏ជាកត្តាមួយនាំឱ្យនឹកផ្ទះដែរ ។ នេះជាអស់យុទ្ធនៃធ្វើសំបុត្រ:

(ឈ្មោះកូន)
c/o (ឈ្មោះសាលា)
45800 Calvin Crest Rd.
Oakhurst, CA. 93644-9614

ទីក្រុង Oakhurst មានមន្ទីរពេទ្យធ្វើការ ១២ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ។ បើសិនជាកូនលោកអ្នកមានជម្ងឺ ឬមានរបួសដែលត្រូវការពេទ្យយើងនឹងធ្វើការទាក់ទងមកលោកអ្នកជាប្រញាប់ ។ បើសិនជាកូនមានភាពអាសន្ននៅផ្ទះ ហើយត្រូវការចង់ជួបឬទូរស័ព្ទមកកូនរបស់អ្នក សូមប្រាប់មក Calvin Crest និងសាលា ។ យើងនឹងលែងធ្វើយ៉ាងណាជាចាំបាច់ដែលយើងអាចធ្វើទៅបានដើម្បីឱ្យបានស្របទៅតាមស្ថានភាព ។

ធាតុអាកាសនៅ Calvin Crest គឺមិនអាចទាយទុកជាមុនបានទេ នៅពេលយប់និងពេលព្រឹកព្រលឹមតែងតែត្រជាក់ ។ ហើយមាននៅពេលខ្លះមានភ្លៀងឬធ្លាក់ទឹកកកផង។ ហេតុនេះហើយវាជាការសំខាន់បើកូនលោកអ្នកមានសំលៀកបំពាក់កក់ក្តៅនិងស្បែកជើងល្អៗសំរាប់ធាតុអាកាស ។ សុំមើលនៅក្នុងបញ្ជីគោលការណ៍ណែនាំអំពីសំលៀកបំពាក់និងប្រដាប់ប្រដា ដែលបានផ្តល់មកជាមួយ ។ យើងមានរបស់ប្រើបន្តិចបន្តួច ដូចជាស្បែកជើងខ្ពស់សំរាប់សិស្សប្រើប្រាស់ដោយមិនបាច់គិតថ្លៃ យើងមានលក់អាវប៉ុងសូ (តម្លៃ \$1.08មួយ) នៅក្នុងហាង លក់សម្ភារៈសិស្សរបស់យើង ។

ក្នុងមួយ ថ្ងៃសិស្សមានម៉ោងរៀននៅក្នុងថ្នាក់យ៉ាងតិច ៥ម៉ោង ។ ការរៀនសូត្រដកពិសោធន៍បន្ថែមគឺបញ្ចូលជាមួយគ្នាក្នុងកម្មវិធី ។ យើងនៅរង់ ចាំបើលោកអ្នកនិងកូនរបស់លោកអ្នក ។ បើលោកអ្នកមានសំនួរ សូមទាក់ទងទៅសាលា ឬទាក់ទង Calvin Crest អាស័យដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ ឬធ្វើតាម email ដែលមាននៅខាងលើក៏បាន ។

ដោយសេក្តីរាប់អាន

Bill Dodge
នាយកកម្មសិក្សាក្រៅសាលា

Calvin Crest Outdoor School

45800 Calvin Crest Rd. Oakhurst, California.93644

លេខទូរស័ព្ទ(559)683-4450 លេខទូរសារ(559)683-7118 Web page: calvincrest Email: outdoored@calvincrest.com

ការចុះឈ្មោះចូលរៀនក្រៅសាលា និងព័ត៌មានអំពីជម្ងឺ (សុំវាយអង្កលើលេខ ឬសរសេរឱ្យបានច្បាស់)

សិស្ស ឈ្មោះ _____ ភេទ ប្រុស ស្រី
ថ្ងៃកំណើត ____/____/____ លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ(____) _____ លេខទូរស័ព្ទការងារឥឡូវ _____
អស័យជ្ជានឆ្នើសំបុត្រ _____ ទីក្រុង _____ លេខតំបន់ _____
អស័យជ្ជានតាម E-mail _____

ឈ្មោះខាងក្រោមនេះគឺ ច្បាប់អាចឱ្យជួបសិស្សនេះបាន ដោយមានលទ្ធផល (សុំវាយអង្កលើលេខ ឬសរសេរឱ្យបានច្បាស់)
ឈ្មោះ _____ ភេទ _____ លេខសិស្ស _____
ឈ្មោះ _____ ភេទ _____ លេខសិស្ស _____
ឈ្មោះ _____ ភេទ _____ លេខសិស្ស _____

ព័ត៌មានអំពីថ្នាំពេទ្យ
ថ្នាំពេទ្យទាំងអស់ ទាំងថ្នាំដែលបានមកពីគ្រូពេទ្យ និងថ្នាំដែលបានការអនុញ្ញាត ដូចជាថ្នាំកម្រិតខ្ពស់ជាដើម ត្រូវតែយកទៅឱ្យអ្នកកាន់កាប់ថ្នាំពេទ្យនៅ Calvin Crest ។
ព័ត៌មានទាំងនេះនិងថែរក្សាទុកជាសម្ងាត់ ។ (បំពង់ហិតសំរាប់សិស្សកើតហិត អាចឱ្យទុកខ្លួនឯងបាន បើចាំបាច់) ។
ស្តីកត់សំគាល់ដ៏សំខាន់ៗនេះ: ថ្នាំដែលត្រូវពេទ្យសំរាប់សិស្សតែប៉ុណ្ណោះ ដែលត្រូវឱ្យសិស្សនោះប្រើ ។ ថ្នាំដែលបានការអនុញ្ញាតពីគ្រូពេទ្យ មិនត្រូវឱ្យប្រើទេ លើកលែងតែ ធ្វើនៅក្នុងប្រអប់ឬដបដែលមានដែលមានការអនុញ្ញាត និងមានឈ្មោះសិស្សនៅលើនោះយ៉ាងច្បាស់ និងរបៀបប្រើថ្នាំ ដោយហាងលក់ថ្នាំនិងគ្រូពេទ្យ ។
ថ្នាំដែលបានការអនុញ្ញាតពីគ្រូពេទ្យ និងថ្នាំកម្រិតខ្ពស់ នៅក្នុងកញ្ចប់ដើមរបស់វា ហើយត្រូវតែមានឈ្មោះសិស្សនៅលើនោះ និងមានផ្លាស់ជាមួយដោយបញ្ជាពីគ្រូពេទ្យ ។ កុំឱ្យឆ្លើរបស់របរប្រើសំរាប់ដាក់នៅក្នុងថង់ឬនៅក្នុងប្រអប់ថ្នាំ ។ ថ្នាំដែលបានយកមកមិនមានបញ្ជាពីគ្រូពេទ្យមិនត្រូវឱ្យទៅសិស្សនៅ Calvin Crest ប្រើទេ។

យើងមើលថែសុខភាព និងសន្តិសុខសិស្សម្នាក់ៗ យ៉ាងប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ។ យើងមិនអាចមើលថែកូនប្រុស/ស្រីរបស់លោកអ្នកបានដល់ទេ បើគ្មានព័ត៌មានច្បាស់លាស់ ។

ប្រវត្តិជម្ងឺ:
ជម្ងឺហិត? តាមកំណត់ពេល? ឬតាមរដូវពេល បើតាមកំណត់ពេល? តើវាកើតឡើងញឹកញាប់ _____ ពេលដែលកើតឡើងចុងក្រោយ _____
ថ្នាំសំរាប់ព្យាបាល _____ តើការចាប់ផ្តើមហត់កើតឡើងដោយរបៀបណា? (ឧ.លំអងផ្កា, ហាត់ប្រាណ ។ល។ _____
តើសិស្សនោះមានប្រើ Nebulizer ឬទេ? បាទ ទេ បើប្រើ តើប្រើញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា ?
រោគទឹកនោមផ្អែម? បាទ ទេ បើបាទ តើជម្ងឺកើតឡើងពីពេលណា? តើអ្នកណាចាក់ថ្នាំឱ្យ?
យកមកពិនិត្យ: ខ្សោយ ១ ២ ៣ ៤ ៥ ម៉ាម៉ូន(មិនឃ្នាំ) (ចូរគូសរង្វង់កំរិតលេខ)
ថ្នាំសំរាប់ព្យាបាល _____
តើសិស្សអាចគិតគូរក្នុងការដាក់ថ្នាំដើម្បីឱ្យបានស្របក្នុងការហាត់ប្រាណបានឬទេ? បាទ ទេ
រោគបេះដូង? បាទ ទេ បើបាទ សុំពន្យល់ _____
ប្រតិកម្ម? (Allergies) (តូសរបស់ណាដែលធ្វើឱ្យមានប្រតិកម្ម)
 ម្ហូបអាហារ - ម្ហូបអ្វី _____ ទឹកដោះគោ សត្វល្អិត/ឃុំ ចូលីដី ផ្សេងៗ _____
 ថ្នាំពេទ្យ - ថ្នាំអ្វី _____ ដើមឈើ - ដើមឈើអ្វី _____
សុំគូសរង្វង់ជុំវិញលក្ខណៈប្រតិកម្មនីមួយៗដែលកើតឡើងលើកចុងក្រោយ: ដង្ហើមខ្លី ផ្លូវចាស់នៅលើស្បែក ណែនដើមទ្រូង ក្រដេះ, ហៀរសំបោរ, ក្រហមភ្នែក
ចូរកត់ចំណាំ: សិស្សអាចប្រើថ្នាំ Benadryl សំរាប់ការពារប្រតិកម្មអាលឺរហ្សឺបាន បើមានសំបុត្រពីគ្រូពេទ្យ ។
អាចប្រើថ្នាំសំរាប់រមាស់ ឈឺចុកចាប់ រមួស បន្តិចបន្តួច (អាចឱ្យប្រើបាន បើមានសំបុត្រចេញពីគ្រូពេទ្យ): Ibuprofen Tylenol Aspirin
ភាពពិការរាងកាយ? បាទ ទេ បើបាទសុំពន្យល់ _____
រោគប្រកាច់? បាទ ទេ បើបាទសុំពន្យល់ _____
ការរះកាត់ឬរមួសធ្ងន់ធ្ងរ (ថ្ងៃខែកើតហេតុ) _____
ជម្ងឺតាមពេលឬជម្ងឺដែលកើតមានឡើងជាញឹកញយៗឬលក្ខណៈថ្នាំ: _____
កម្រិតម្ហូបអាហារ: _____ (យើងមិនមានម្ហូបអាហារពិសេសសំរាប់ផ្តល់ឱ្យទេ)
តំណត់/លក្ខខណ្ឌ ក្នុងការធ្វើសកម្មភាពផ្សេងៗ: _____
សូមសរសេរនៅលើក្រដាសផ្សេងទៀត បើចង់ពន្យល់ឱ្យបានច្រើនក្រោយអំពីលក្ខណៈនិងយោបល់ខាងលើ ហើយទាក់ទងដល់សុខភាពសិស្សពេលទៅ Calvin Crest ។
ដើម្បីយើងជួយដោះស្រាយបានល្អជាមួយសិស្ស សុំប្រាប់យើងឱ្យដឹងបើកូនលោកអ្នក: នោមដាក់ពូក មានការផ្លាស់ប្តូរ/ប៉ះទង្គិចក្នុងពេលថ្ងៃ ដែលនាំឱ្យប៉ះពាល់ដល់អារម្មណ៍ ផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ។ ចំពោះក្មេងស្រី ចាប់ផ្តើមមានរដូវខែ សូមពន្យល់អំពីរបស់ _____

ឈ្មោះសិស្ស _____

ថ្ងៃចាក់ថ្នាំតេតាណូសចុងក្រោយ (ខែ ឆ្នាំ) ____/____ នៅក្នុងពេលថ្មីនេះ ចាក់ថ្នាំក្នុងអាយុប្រហែលជា ៥ឆ្នាំម្តងនិង១៤ឆ្នាំ។ បំណុលចាក់ថ្នាំបច្ចុប្បន្ន បាទ ទេ តើសព្វថ្ងៃសិស្សមានលេបថ្នាំអ្វីទេ ? បាទ ទេ បើបាទ សុំសរសេរឈ្មោះថ្នាំទាំងអស់នៅខាងក្រោមនេះ

ឈ្មោះថ្នាំ _____ រង្វាល់ថ្នាំ/រយៈពេលប្រើ _____ ជម្ងឺដែលត្រូវព្យាបាល _____
១ _____
២ _____
៣ _____

បើសិនជាមានប្រើថ្នាំលើសពីបីមុខ សុំផ្តល់មកទូរគ្រាសមួយទៀត និងព័ត៌មានផ្សេងៗអំពីថ្នាំនោះ ។

ឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល អ្នកដែលមានសិទ្ធិទីមួយ _____ សាច់ញាតិ _____
លេខទូរស័ព្ទដែលអាចទាក់ទងជាមួយលោកអ្នកបាននៅក្នុងអាទិត្យដែលសិស្សទៅរៀននៅខាងក្រៅ:
ទូរស័ព្ទពេលថ្ងៃ(____) _____ ទូរស័ព្ទពេលល្ងាច(____) _____ pager(____) _____ ទូរស័ព្ទដៃ(____) _____
វេជ្ជបណ្ឌិត _____ ទូរស័ព្ទ(____) _____
វេជ្ជបណ្ឌិតធ្មេញ _____ ទូរស័ព្ទ(____) _____

សេចក្តីថ្លែងការណ៍/ការអនុញ្ញាតរបស់ឪពុកម្តាយ

តាមការដែលខ្ញុំបានដឹង ប្រវត្តិសុខភាពដែលផ្តល់នៅលើក្រដាសនេះគឺត្រឹមត្រូវ ព្រមទាំងការអធិប្បាយអំពីសិស្ស ខ្ញុំបានអនុញ្ញាតិឱ្យសិស្សចាប់ផ្តើមចូលក្នុងកម្មវិធី រៀនសូត្រនៅខាងក្រៅសាលា លើកលែងតែអ្វីដែលបានប្រាប់រួចហើយ ។
ខ្ញុំបានដឹងច្បាស់ ថាសិស្សម្នាក់ៗ ទៅរៀនសូត្រនៅខាងក្រៅសាលានេះ អាចមានរបួសដោយខ្លួនឯងខ្លះ ដោយមិនដាក់កំហុសដល់បុគ្គលិក Calvin Crest ។
ខ្ញុំមានការលើកលែងឱ្យ Calvin Crest រួចផុតពីការទទួលខុសត្រូវសំរាប់ការគ្រោះថ្នាក់របស់ខ្ញុំ ។
ខ្ញុំបានដឹងថា Calvin Crest គឺជាតំបន់ភ្នំមួយដែលស្ថិតនៅដាច់ស្រយាល បើមានគ្រោះថ្នាក់ រថយន្តពេទ្យត្រូវចំណាយពេល ៩០នាទីទើបដល់កន្លែង ។
សព្វថ្ងៃនេះ ឈ្មោះសិស្សខាងលើមិនមានលក្ខណៈសុខភាពអ្វី ដែលបង្ហាញឱ្យឃើញថានឹងមានភាពអាសន្នដល់សុខភាពនោះទេ ។
ខ្ញុំប្រគល់ការអនុញ្ញាត ក្នុងនាមសិស្សជាកូនរបស់ខ្ញុំ សំរាប់បង្គាប់បញ្ជាដោយ Calvin Crest ដើម្បីធ្វើឱ្យហេតុផលកាន់តែបានប្រសើរឡើង ។ (ក) ថវិកាប្រភព ពេលរៀននៅ Calvin Crest ។ (ខ) ការស្រង់ពាក្យចេញពី សំបុត្រ/ការស្តង់ប្រមាណ ដែលទាក់ទងនឹងការដកពិសោធន៍រៀនសូត្រនៅខាងក្រៅសាលា ។
ខ្ញុំប្រគល់ការអនុញ្ញាត ឱ្យខ្លួនខ្ញុំចូលរួមគ្រប់សកម្មភាពដែលបានរៀបរាប់ លើកលែងតែអ្វីដែលបានប្រាប់រួចហើយ ។ ខ្ញុំនឹងពន្យល់កូនខ្ញុំឱ្យយល់ច្បាស់ហើយយល់ព្រម ប្រព្រឹត្តតាមច្បាប់ទំលាប់ ក្នុងការអនុវត្តការរៀនសូត្រនៅខាងក្រៅ ។ បើមានទាក់ទងរឿងថ្នាំពេទ្យសំខាន់ៗ ខ្ញុំនឹងប្រាប់កូនខ្ញុំឱ្យទទួលខុសត្រូវក្នុងការនាំយកថ្នាំទៅ ប្រគល់ឱ្យអ្នកកាន់កាប់ខាងថ្នាំនៅ Calvin Crest តាមពេលវេលានៃបំណងនេះ ។
សេចក្តីអនុញ្ញាតក្នុងការព្យាបាល: ខ្ញុំប្រគល់ការអនុញ្ញាត ទៅបុគ្គលិកពេទ្យដែលបានជ្រើសរើសដោយនាយករៀងការរៀនសូត្រនៅខាងក្រៅនេះ ដើម្បីផ្តល់ ការមើលព្យាបាលដល់សិស្សដែលមានឈ្មោះនៅខាងលើនេះ តាមការយល់ឃើញជាចាំបាច់ ។ នេះគឺរួមទាំងការដឹកនាំទៅមន្ទីរព្យាបាល នៅពេលមានភាពអាសន្ន ដែលមិនអាចទាក់ទងជាមួយខ្ញុំបាន តាមរយៈនេះខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យត្រូវពេទ្យដែលជ្រើសរើសដោយបុគ្គលិកពេទ្យ ធ្វើយ៉ាងណាឱ្យផុតពីគ្រោះថ្នាក់ និងធ្វើការព្យាបាល ព្រមទាំងអាចយកសិស្សដែលមានឈ្មោះនៅខាងលើនេះទៅមន្ទីរពេទ្យ ។

ខ្ញុំនឹងទទួលខុសត្រូវ ក្នុងការផ្តល់ដំណឹងដល់Calvin Crest អំពីថ្នាំពេទ្យថ្មីទៀត ដែលមានទាក់ទងដល់សិស្សនេះនៅពេលសិស្សកំពុងរៀននៅCalvin Crest ។ ខ្ញុំបានដឹងច្បាស់ ថាសំបុត្រការធានារ៉ាប់រងការពារសុខភាពនិងគ្រោះថ្នាក់ គឺខ្ញុំជាអ្នកទទួលខុសត្រូវ ។ មើលព័ត៌មាននៅខាងក្រោម

ឈ្មោះ _____ ចុះហត្ថលេខាឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល _____
(ឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល)

កាលបរិច្ឆេទ _____
ព័ត៌មានអំពីប័ណ្ណធានារ៉ាប់រង: សុំសរសេរលេខសូហ្សាល (Social Security) របស់មេត្រូវសារ _____ - _____ - _____
តើអ្នកប្រើប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់ក្រុមគ្រួសារឬ ? បាទ ទេ បើបាទ ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង _____
លេខប័ណ្ណសន្យា Policy # _____ អាស័យដ្ឋាន _____

សុំចតចម្លងប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាពក្រុមគ្រួសារ -ខាងមុខនិងខាងខ្នង- កាត់ចេញហើយយកមកបិទបង្គាប់នៅខាងក្រោមនេះ សុំអរគុណ ។

ប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងខាងមុខ

ប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងខាងខ្នង

Calvin Crest Outdoor School

បញ្ជីសំលៀកបំពាក់និងសម្ភារៈដែលត្រូវមាន

សម្ភារៈដែលត្រូវយកទៅ Calvin Crest...

- _____ ថង់សំរាប់ដេក (ប្រកំរាល និងភ្លៀង) ឆ្នើយមួយ
- _____ ស្បែកជើង (យ៉ាងតិចស្បែកជើងពាក់ស្រូវល្បីតូរ-ស្បែកជើងលេងតិច្លីសក់បាន)
- _____ ស្រោមជើង (ក្រាស់ ហើយកក់ក្តៅ យ៉ាងតិច៥គូរ ច្រើនជាងនេះក៏បាន)
- _____ ខោក្រាស់ (ខោខោប្លូយ យ៉ាងតិច៣ ច្រើនជាងនេះក៏បាន ។ ខោខ្លីហាមមិនឱ្យស្លៀកនៅពេល មានថ្នាក់ធ្វើដំណើរ)។
- _____ សំលៀកបំពាក់កក់ក្តៅ (ពេលយប់ត្រជាក់ខ្លាំង)
- _____ ខោអាវក្នុង
- _____ អាវវងា
- _____ អាវយឺតពាក់ពីក្រៅ
- _____ កន្សែងជួតខ្លួន
- _____ របស់ប្រើក្នុងបន្ទប់ទឹក (សាប៊ូ សាប៊ូកក់សក់ ថ្នាំជុសធ្មេញ ប្រាសជុសធ្មេញ ។ល។
- _____ ពិល ដាក់ថ្មរថ្មី
- _____ ស្បែកជើងភ្លៀង (ស្បែកជើងខ្ពស់កៅស៊ូ និងអាវប៉ុងស្នូ ត្រូវឱ្យមាន ។ ស្បែកជើងខ្ពស់មានមិនគ្រប់គ្រាន់ទេនៅ Calvin Crest ឱ្យខ្ចីប្រើដោយមិនគិតថ្លៃ ។ យើងមានអាវប៉ុងស្នូ តម្លៃប្រហែល \$1.08) ។
- _____ វ៉ែនតាខ្មៅ
- _____ ក្រមួនលាបម៉ាត់
- _____ ដបទឹក (ជំរ)
- _____ ខ្មៅដៃ(១-២)

សម្ភារៈដែលអាចយកទៅ Calvin Crest បាន ។

- _____ ម៉ាស៊ីនថតរូប (ដាក់ថ្មថ្មី) និងហ្វីល
- _____ ប្រាក់ចាយ (បើហាងលក់អ៊ុំរ៉ាន់បើក [កុំលើសពី \$20])
- _____ មួក ឬ មួកកន្ត្រៃ
- _____ ស្រោមដៃ
- _____ ខោអាវហែលទឹកដែលមានម្លូតជាប់គ្នា បើគេអនុញ្ញាតឱ្យហែលទឹក(**មើលខាងក្រោម)
- _____ សម្ភារៈសរសេរ (ក្រដាស បិច ខ្មៅដៃ តែម ស្រោមសបុត្រ ។ល។)
- _____ ឆ័ត្រពេលរដូវភ្លៀងធ្លាក់
- _____ ម៉ាស៊ីនជួមសក់អាចប្រើបាន ដែកអុតសក់ឱ្យរួញហាមមិនឱ្យប្រើ-ការពារភ្លើងឆេះ ។
- _____ នាឡិកាដៃ ឬនាឡិកាភោគ
- _____ កែវយត

របស់ **ហាមមិនឱ្យយកទៅ** Calvin Crest ។

- _____ វិទ្យុ , កាសែតថតសម្លេង ឬម៉ាញ៉ូញ CD/MP3
- _____ ល្បែងលេងដែលប្រើអេលិចត្រូនិក
- _____ ស្បែកជើងផ្កាត់ ស្បែកជើងចេញម្រាម
- _____ របស់មានតម្លៃថ្លៃ
- _____ ថ្នាំជក់គ្រប់បែប គ្រឿងញៀន ជាតិសុរា (★មើលខាងក្រោម)
- _____ កាបតកែ **អាវុធគ្រប់ប្រភេទ** (★មើលខាងក្រោម)

★បើសិនជាសិស្សឬមេក្រុមតាមបន្ទប់ណាម្នាក់ ត្រូវគេចាប់បានដែលជាម្ចាស់អាវុធនោះ ឬសារធាតុខុសច្បាប់។ អាវុធនោះ/សារធាតុនោះ ត្រូវគេដកហូតចេញ ។ ពូលីសនៅទីក្រុង ម៉ាដាគា និងមកជួប គេនឹងចាប់ខ្លួនសិស្សនោះ យកទៅកាត់ទោស ដោយប្រឆាំងនឹងច្បាប់ ដែលមានគ្រឿងអាវុធនោះ ឬសារធាតុខុសច្បាប់នៅកន្លែងសាលារៀន សិស្សនោះនឹងត្រូវដកចេញពីសាលា Calvin Crest ។

**ត្រូវសរសេរឈ្មោះសិស្សនៅលើសំលៀកបំពាក់ និងសម្ភារៈប្រើប្រាស់ទាំងអស់ ។ ការសិក្សានៅក្រៅសាលា គឺអនុញ្ញាតឱ្យហែលទឹក ក្នុងអាទិត្យដែលមានធាតុអាកាសក្តៅតែប៉ុណ្ណោះនៅចុងរដូវនិទាម និងដើមរដូវស្លឹកឈើធ្លាក់ ។ ធាតុអាកាសនៅ Calvin Crest គឺមិន អាចទាយទុកមុនបានទេ ពេលថ្ងៃមេឃក្តៅល្អម ឃើញព្រះអាទិត្យច្បាស់ ដល់ល្ងាចត្រជាក់ខ្លាំង ។ នៅក្នុងអាទិត្យខ្លះ មានភ្លៀង ឬ ធ្លាក់ទឹកកក ។ ដោយសព្វថ្ងៃនេះ យើងនឹងចំណាយពេលខ្លះនៅខាងក្រៅអាគារ វាសំខាន់ណាស់ដែលសិស្សត្រូវតែរៀបចំខ្លួនសំរាប់ពេល វេលា ចំពោះធាតុអាកាសផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងនេះ ។