

Calvin Crest Outdoor School  
ໃບບັນທຶກຂໍ້ມູນທີ່ແທ້ຈິງ

ໂຮງຮຽນ \_\_\_\_\_ ຄຸ \_\_\_\_\_

ວັນທີການເຂົ້າຮຽນ \_\_\_\_\_

ເວລາອອກເດີນທາງ \_\_\_\_\_

ເວລາກັບຄືນ \_\_\_\_\_

ກອງປະຊຸມພໍ່ແມ່:

ວັນທີ \_\_\_\_\_ ເວລາ \_\_\_\_\_ ສະຖານທີ່ \_\_\_\_\_

ອື່ນໆ \_\_\_\_\_

ໃບອະນຸຍາດສໍາລັບນັກຮຽນ

ຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ອະນຸຍາດແກ່ \_\_\_\_\_

(ຊື່ນັກຮຽນ)

ເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການໂຮງຮຽນນອກສະຖານທີ່ຂອງ Calvin Crest. ໃນຮະຍະອາທິດຂອງວັນທີ \_\_\_\_\_ ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຄ່າ

ໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆສໍາລັບການຮຽນຈະແມ່ນ \$ \_\_\_\_\_ ຕໍ່ນັກຮຽນຜູ້ນຶ່ງສໍາລັບໂຄງການງສຶກສານອກສະຖານທີ່ທັງໝົດ.

ເຊັນຊີ \_\_\_\_\_ ວັນທີ \_\_\_\_\_

(ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່ຫລືຜູ້ປົກຄອງ)

ຮັກສາໄວ້ຢູ່ໂຮງຮຽນ.

Calvin Crest Outdoor School

45800 Calvin Crest Rd. \* Oakhurst, California, 93644

Telephone (559) 683-4450 \* Fax (559) 683-7118 \* email: [outdoored@calvincrest.com](mailto:outdoored@calvincrest.com)

ພໍ່ແມ່ ຫລື ຜູ້ປົກຄອງທີ່ຮັກແພງ:

ໂຮງຮຽນຂອງທ່ານກຳລັງຈັດແຈ້ງເວລາສຳລັບການສຶກສາອອກສະຖານທີ່ຖືກຈັດຫາໃຫ້ໂດຍ Calvin Crest Conference. ຄນະ ບໍລິຫານ, ຄຣ, ແລະພະນັກງານຂອງ Calvin Crest ຕ້ອງການໃຫ້ລູກຂອງທ່ານມີປະສົບການທີ່ປອດພິ, ມ່ວນຊັ້ນ, ແລະເຕັມໄປດ້ວຍການ ຮຽນຮູ້ໃນຂະນະທີ່ໂຄງການສຶກສາອອກສະຖານທີ່ຂອງ Calvin Crest.

Calvin Crest ຕັ້ງຢູ່ທິດເໜືອປະມານໜຶ່ງຊົ່ວໂມງຈາກ Fresno ແລະ Madera (20 ນາທີ ຈາກທິດເໜືອຂອງ Oakhurst), ດ້ານ ທິດຕາເວັນອອກຂອງ Highway 41, Calvin Crest ຕັ້ງຢູ່ໃນລະດັບສູງ 5000 foot ຈາກໜ້ານ້ຳທະເລ. ໃນເນື້ອທີ່ໜຶ່ງມີອາຄານບ້ານເຮືອນ, ບ່ອນຮັບປະທານອາຫານ, ແລະບ່ອນພັກຜ່ອນຢ່ອນໃຈ. ເຮືອນນອນຖືກປະກອບດ້ວຍເຄື່ອງທຳຄວາມຮອນແລະມີຕຽນອນສອງຊັ້ນພ້ອມດ້ວຍ ເສື້ອປຸນອນ.

ການໃຊ້ຈ່າຍສຳລັບພາກການສຶກສາອອກສະຖານທີ່ຈະແຕກຕ່າງກັນຕາມແຕ່ລະເຂດໂຮງຮຽນ. ໂຮງຮຽນຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ຈຳນວນ ທີ່ແນ່ນອນກ່ອນເວລາທີ່ລູກຂອງທ່ານຈະເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການ.

ກະຣຸນາຮັບຮູ້ໄວ້ວ່າແຜນປະກັນພິຂອງຄອບຄົວຂອງນັກຮຽນເປັນສິ່ງສຳຄັນໃນການປະກັນພິຂສຳລັບບັດເຫດຕ່າງໆທີ່ເກີດຂຶ້ນ ໃນຂະນະນັກຮຽນເຂົ້າຮຽນຢູ່ Calvin Crest.

ການສຶກສາອອກສະຖານທີ່ບໍ່ແມ່ນພຽງແຕ່ສຳລັບການຮຽນເທົ່ານັ້ນ; ແຕ່ການເຕີບໂຕທາງສັງຄົມແລະຄວາມເປັນຜູ້ໃຫຍ່ກໍເກີດ ມີເຊັ່ນກັນ. ເພາະວ່ານີ້ແມ່ນສັບປະດາສຳລັບນັກຮຽນ, ພວກເຮົາບໍ່ຊຸກຍູ້ໃຫ້ພໍ່ແມ່ນາຍຮຽນຢາມ. ຖ້າທ່ານຕັດສິນໃຈມາຢ້ຽມຢາມ, ຕ້ອງແຈ້ງ ໃຫ້ພວກເຮົາຮູ້ລ່ວງໜ້າຜ່ານໂຮງຮຽນ. **ເຊັ່ນດຽວກັນ, ຜູ້ຢ້ຽມຢາມທຸກໆຄົນຕ້ອງໄດ້ເຊັນຊີຢູ່ທີ່ຕ້ອງການ, ແລະຕ້ອງໄດ້ເຊັນໃສ່ເຈ້ຽນຊີ້ນຊີ້ອອກ ຖ້າຕ້ອງການເອົານັກຮຽນອອກໄປ.** ເວລາທີ່ສຸດສຳລັບການຢ້ຽມຢາມແມ່ນລະຫວ່າງ 11: 30 a.m. - 1: 00 p.m. ພວກເຮົາບໍ່ຢາກໃຫ້ໂທຣະ ສັບຫາມັກຮຽນ, ເມື່ອນັກຮຽນໄດ້ຍິນສຽງຂອງພໍ່ແມ່ອາດຈະເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມຮູ້ສຶກຄິດຮອດບ້ານ. ພວກເຮົາຊຸກຍູ້ທ່ານຢ່າງແຂງແຮງໃຫ້ຂຽນ ໜັງສືຫາລຸກຢ່າງນ້ອຍໜຶ່ງຫລືສອງເທື່ອໃນລະຍະສັບປະດານີ້. ການບໍ່ໄດ້ຮັບໜັງສືຈາກພໍ່ແມ່ຜູ້ປົກຄອງເປັນສ່ວນໜຶ່ງທີ່ພາໃຫ້ເກີດຄວາມຄິດ ຮອດບ້ານ.

ທີ່ຢູ່ສຳລັບການສົ່ງໜັງສືແມ່ນ:

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

Oakhurst ມີສະຖານທີ່ຮັບໃຊ້ດ້ານການປິ່ນປົວ 12 ຊົ່ວໂມງ/ວັນ. ໃນກໍລະນີລູກຂອງທ່ານເຈັບເປັນ, ຫລືຖືກບາດເຈັບແລະຕ້ອງການຄວາມ ເອົາໃຈໃສ່ດ້ານການປິ່ນປົວ, ພວກເຮົາໃຊ້ທຸກຄວາມພະຍາຍາມເພື່ອຕິດຕໍ່ກັບທ່ານໄວເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້. ຖ້າມີເຫດສຸກເສີນຢູ່ບ້ານແລະທ່ານ ຕ້ອງການນາຍຢ້ຽມຢາມຫລືໂທຣະສັບຫາລຸກທ່ານ, ກະຣຸນາແຈ້ງໃຫ້ Calvin Crest ແລະໂຮງຮຽນຮູ້. ພວກເຮົາຈະເຮັດທຸກສິ່ງທີ່ພວກເຮົາສາ ມາດເພື່ອທຳການກະຕຽມທີ່ຈຳເປັນເພື່ອຕອບສະໜອງກັບສະຖານະການ.

ດິນຟ້າອາກາດຢູ່ Calvin Crest ແມ່ນຍາກທີ່ຈະຄາດຄະເນໄດ້, ແລະກາງຄືນແລະຕອນເຊົ້າແມ່ນໜາວຈັດຢູ່ສເນີ. ບາງເທື່ອ ຝົນຕົກແລະ/ຫລືຫີນະຕົກ. ດັ່ງນັ້ນ, ຖ້າເປັນໄປໄດ້, ມັນສຳຄັນທີ່ລູກຂອງທ່ານມີເຄື່ອງນຸ່ງທີ່ອົບອຸ່ນພຽງພໍແລະເກີບດີໆ. ກະຣຸນາປະຕິ ບັດຕາມການແນະນຳທີ່ມີຢູ່ໃນບັນຊີລາຍຊື່ອຸປະກອນ/ເຄື່ອງນຸ່ງທ່ານ. ພວກເຮົາມີເກີບໂບກຢ່າງຈຳນວນຈຳກັດສຳລັບໃຫ້ນັກຮຽນໃສ່ໂດຍບໍ່ຄິດ ຮາຄາ, ແລະພວກເຮົາຂາຍເສື້ອຢ່າງກັນຝົນໃນລາຄາຂອງພວກເຮົາ (ຕົວລະ \$1.08) ຢູ່ຮ້ານຂາຍເຄື່ອງນັກຮຽນຂອງພວກເຮົາ.

Calvin Crest ມີຮ້ານຂາຍເຄື່ອງຂາຍນ້ອຍຊຶ່ງສາມາດຊື້ຂຶ້ນ, ເຄື່ອງດື່ມ, ເສື້ອ T-shirts, ແລະສິນຄ້າອື່ນໆ. ຖ້າໂຮງຮຽນຂອງ ລູກທ່ານຕັດສິນໃຈໃຫ້ຮ້ານຂາຍເຄື່ອງເປີດຂາຍ, ພວກເຮົາແນະນຳວ່າເງິນຈຳນວນ \$10 - 20 ກໍພຽງພໍສຳລັບການໃຊ້ຈ່າຍ.

ຢ່າງນ້ອຍສຸດເວລາຂອງທ້ອງຮຽນແມ່ນຫ້າຊົ່ວໂມງສຳລັບການເຂົ້າຮ່ວມແຕ່ລະໜຶ່ງວັນເຕັມ. ປະສົບການຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມແມ່ນໄດ້ ຈັດເຂົ້າຕອດລະຍະຂອງໂຄງການ. ພວກເຮົາຫວັງວ່າຈະໄດ້ຮັບໃຊ້ທ່ານແລະລູກຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ, ກະຣຸນາຕິດຕໍ່ໂຮງຮຽນຂອງ ລູກທ່ານຫລື Calvin Crest ຕາມທີ່ຢູ່, ເລກໂທຣະສັບ, ຫລື email ທີ່ແຈ້ງໄວ້ຂ້າງເທິງນັ້ນ.

ດ້ວຍຄວາມຈິງໃຈ,

Bill Dodge  
ຜູ້ອຳນວຍການການສຶກສາອອກສະຖານທີ່

Calvin Crest Outdoor School

45800 Calvin Crest Rd. \* Oakhurst, California, 93644

Telephone (559) 683-4450 \* Fax (559) 683-7118 \* email: [outdoored@calvincrest.com](mailto:outdoored@calvincrest.com)

ພໍ່ແມ່ ຫລື ຜູ້ປົກຄອງທີ່ຮັກແພງ:

ໂຮງຮຽນຂອງທ່ານກຳລັງຈັດແຈ້ງເວລາສຳລັບການສຶກສາອກສະຖານທີ່ຖືກຈັດຫາໃຫ້ໂດຍ Calvin Crest Conference. ຄນະ ບໍຣິຫານ, ຄຣ, ແລະພະນັກງານຂອງ Calvin Crest ຕ້ອງການໃຫ້ລູກຂອງທ່ານມີປະສົບການທີ່ປອດພິຍ, ບ່ວນຊັ້ນ, ແລະເຕັມໄປດ້ວຍການ ຮຽນຮູ້ໃນຂະນະຢູ່ໃນໂຄງການສຶກສາອກສະຖານທີ່ຂອງ Calvin Crest.

Calvin Crest ຕັ້ງຢູ່ທິດເໜືອປະມານນຶ່ງຊົ່ວໂມງຈາກ Fresno ແລະ Madera (20 ນາທີ ຈາກທິດເໜືອຂອງ Oakhurst), ດ້ານ ທິດຕາເວັນອອກຂອງ Highway 41, Calvin Crest ຕັ້ງຢູ່ໃນຣະດັບສູງ 5000 foot ຈາກໜ້ານ້ຳທະເລ. ໃນເນື້ອທີ່ມີອາຄານບ້ານເຮືອນ, ບ່ອນຮັບປະທານອາຫານ, ແລະບ່ອນພັກຜ່ອນຢ່ອນໃຈ. ເຮືອນອນຖືກປະກອບດ້ວຍເຄື່ອງທຳຄວາມຮອນແລະມີຕຽນອນສອງຊັ້ນພ້ອມດ້ວຍ ເສື້ອປຸນອນ.

ການໃຊ້ຈ່າຍສຳລັບພາກການສຶກສາອກສະຖານທີ່ຈະແຕກຕ່າງກັນຕາມແຕ່ລະເຂດໂຮງຮຽນ. ໂຮງຮຽນຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ຈຳນວນ ທີ່ແນ່ນອນກ່ອນເວລາທີ່ລູກຂອງທ່ານຈະເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການ.

ກະລຸນາຮັບຮູ້ໄວ້ວ່າແຜນປະກັນພິຍຂອງຄອບຄົວຂອງນັກຮຽນເປັນສິ່ງສຳຄັນໃນການປະກັນພິຍສຳລັບບັດເຫດຕ່າງໆທີ່ເກີດຂຶ້ນ ໃນຂະນະນັກຮຽນເຂົ້າຮຽນຢູ່ Calvin Crest.

ການສຶກສາອກສະຖານທີ່ບໍ່ແມ່ນພຽງແຕ່ສຳລັບການຮຽນເທົ່ານັ້ນ; ແຕ່ການເຕີບໂຕທາງສັງຄົມແລະຄວາມເປັນຜູ້ໃຫຍ່ກໍ່ເກີດ ມີເຊັ່ນກັນ. ເພາະວ່ານີ້ແມ່ນສັບປະດາສຳລັບນັກຮຽນ, ພວກເຮົາບໍ່ຊຸກຍູ້ໃຫ້ພໍ່ແມ່ມາຢ້ຽມຢາມ. ຖ້າທ່ານຕັດສິນໃຈມາຢ້ຽມຢາມ, ຕ້ອງແຈ້ງ ໃຫ້ພວກເຮົາຮູ້ລ່ວງໜ້າຜ່ານໂຮງຮຽນ. **ເຊັ່ນດຽວກັນ, ຜູ້ຢ້ຽມຢາມທຸກໆຄົນຕ້ອງໄດ້ເຊັນຊື່ຢູ່ທີ່ຫ້ອງການ, ແລະຕ້ອງໄດ້ເຊັນໃສ່ເຈ້ຮູ້ເຊັນຊື່ອອກ ຖ້າຕ້ອງການເອົານັກຮຽນອອກໄປ.** ເວລາທີ່ສຸດສຳລັບການຢ້ຽມຢາມແມ່ນລະຫວ່າງ 11:30 a.m. - 1:00 p.m. ພວກເຮົາບໍ່ຢາກໃຫ້ໂທຣະ ສັບຫານັກຮຽນ, ເນື້ອນັກຮຽນໄດ້ຍິນສຽງຂອງພໍ່ແມ່ອາດຈະເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມຮູ້ສຶກຄິດຮອດບ້ານ. ພວກເຮົາຊຸກຍູ້ທ່ານຢ່າງແຂງແຮງໃຫ້ຂຽນ ໜັງສືຫາລຸກຢ່າງນ້ອຍນຶ່ງຫລືສອງເທື່ອ ໃນຣະຍະສັບປະດານີ້. ການບໍ່ໄດ້ຮັບໜັງສືຈາກພໍ່ແມ່ຜູ້ປົກຄອງເປັນສ່ວນນຶ່ງທີ່ພາໃຫ້ເກີດຄວາມຄິດ ຮອດບ້ານ.

ທີ່ຢູ່ສຳລັບການສົ່ງໜັງສືແມ່ນ:

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

Oakhurst ມີສະຖານທີ່ຮັບໃຊ້ດ້ານການປິ່ນປົວ 12 ຊົ່ວໂມງ/ວັນ. ໃນກໍຣະນີລູກຂອງທ່ານເຈັບເປັນ, ຫລືຖືກບາດເຈັບແລະຕ້ອງການຄວາມ ເອົາໃຈໃສ່ດ້ານການປິ່ນປົວ, ພວກເຮົາໃຊ້ທຸກຄວາມພະຍາຍາມເພື່ອຕິດຕໍ່ກັບທ່ານໄວເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້. ຖ້າມີເຫດສຸກເສີນຢູ່ບ້ານແລະທ່ານ ຕ້ອງການມາຢ້ຽມຢາມຫລືໂທຣະສັບຫາລຸກທ່ານ, ກະລຸນາແຈ້ງໃຫ້ Calvin Crest ແລະໂຮງຮຽນຮູ້. ພວກເຮົາຈະເຮັດທຸກສິ່ງທີ່ພວກເຮົາສາ ມາດເພື່ອທຳການກະຕຽມທີ່ຈຳເປັນເພື່ອຕອບສະໜອງກັບສະຖານະການ.

ດິນຟ້າອາກາດຢູ່ Calvin Crest ແມ່ນຍາກທີ່ຈະຄາດຄະເນໄດ້, ແລະກາງຄືນແລະຕອນເຊົ້າແມ່ນໜາວຈັດຢູ່ສເນີ. ບາງເທື່ອ ຝົນຕົກແລະ/ຫລືຫິນະຕົກ. ດັ່ງນັ້ນ, ຖ້າເປັນໄປໄດ້, ມັນສຳຄັນທີ່ລູກຂອງທ່ານມີເຄື່ອງນຸ່ງທີ່ອົບອຸ່ນພຽງພໍແລະເກີບດີໆ. ກະລຸນາປະຕິ ບັດຕາມການແນະນຳທີ່ມີຢູ່ໃນບັນຊີລາຍຊື່ຂຸປະກອນ/ເຄື່ອງນຸ່ງທີ່ມີ. ພວກເຮົາມີເກີບໂບກຢ່າງຈຳນວນຈຳກັດສຳລັບໃຫ້ນັກຮຽນໃສ່ໂດຍບໍ່ຄິດ ຣາຄາ, ແລະພວກເຮົາຂາຍເສື້ອຢ່າງກັນຝົນໃນລາຄາຂອງພວກເຮົາ (ຕົວລະ \$1.08) ຢູ່ຮ້ານຂາຍເຄື່ອງນັກຮຽນຂອງພວກເຮົາ.

ຢ່າງນ້ອຍສຸດເວລາຂອງຫ້ອງຮຽນແມ່ນຫ້າຊົ່ວໂມງສຳລັບການເຂົ້າຮ່ວມແຕ່ລະນຶ່ງວັນເຕັມ. ປະສົບການຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມແມ່ນໄດ້ ຈັດເຂົ້າຕອດຣະຍະຂອງໂຄງການ. ພວກເຮົາຫວັງວ່າຈະໄດ້ຮັບໃຊ້ທ່ານແລະລູກຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ໂຮງຮຽນຂອງ ລຸກທ່ານຫລື Calvin Crest ຕາມທີ່ຢູ່, ເລກໂທຣະສັບ, ຫລື email ທີ່ແຈ້ງໄວ້ຂ້າງເທິງນັ້ນ.

ດ້ວຍຄວາມຈິງໃຈ,

Bill Dodge  
ຜູ້ອຳນວຍການການສຶກສາອກສະຖານທີ່

Calvin Crest Outdoor School

45800 Calvin Crest Rd. Oakhurst, California, 93644-9614

Telephone (559) 683-4450 Fax (559) 683-7118 Web page: calvincrest.com email: outdoored@calvincrest.com

**ໃບຟອມຈົດຊື່ເຂົ້າຮຽນໂຮງຮຽນນອກສະຖານທີ່ແລະລາຍລະອຽດດ້ານສຸຂະພາບ** ກະຊວງພິມຫລືຂຽນດ້ວຍນ້ຳມືກຢ່າງແຈ້ງແຈ້ງ

ນັກຮຽນ: ນາມສະກຸນ \_\_\_\_\_ ຈື່ \_\_\_\_\_ ເພດ:  ຊາຍ  ຍິງ  
ວັນເດືອນປີເກີດ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ໂທລະສັບບ້ານ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ໂທລະສັບບ່ອນເຮັດວຽກຂອງພໍ່ແມ່(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
ທີ່ຢູ່ \_\_\_\_\_ ເມືອງ \_\_\_\_\_ ລະຫັດໄປສະນີ \_\_\_\_\_  
ທີ່ຢູ່ E-mail \_\_\_\_\_

**ບຸກຄົນທີ່ລົງໄປນີ້ຖືກຫ້າມຢ່າຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍບໍ່ໃຫ້ມາຝັບນັກຮຽນ:** ກະຊວງພິມຫລືຂຽນດ້ວຍນ້ຳມືກຢ່າງແຈ້ງແຈ້ງ

ນາມສະກຸນ \_\_\_\_\_ ສາຍພົວພັນ \_\_\_\_\_  
ນາມສະກຸນ \_\_\_\_\_ ສາຍພົວພັນ \_\_\_\_\_  
ນາມສະກຸນ \_\_\_\_\_ ສາຍພົວພັນ \_\_\_\_\_

**ບຸກຄົນທີ່ລົງໄປນີ້ແມ່ນພວກດຽວເທົ່ານັ້ນ (ນອກຈາກພໍ່ແມ່) ທີ່ຖືກອະນຸຍາດໃຫ້ມາຮັບນັກຮຽນອອກຈາກ CALVIN CREST.**

ນາມສະກຸນ \_\_\_\_\_ ສາຍພົວພັນ \_\_\_\_\_  
ນາມສະກຸນ \_\_\_\_\_ ສາຍພົວພັນ \_\_\_\_\_  
ນາມສະກຸນ \_\_\_\_\_ ສາຍພົວພັນ \_\_\_\_\_

**ລາຍລະອຽດການຢືນຢົວ**

ຢາປົວພຍາດທັງໝົດທີ່ມີໃບສັ່ງຫລືບໍ່ມີໃບສັ່ງຂອງທ່ານໝໍ, ລວມທັງປະເພດວິຕະມິນຕ່າງໆຕ້ອງໄດ້ສັ່ງໃຫ້ບຸກຄົນທີ່ໃຫ້ການປະຖິມພາຍບານຢູ່ Calvin Crest ໃນເວລາທີ່ມາເຖິງ Calvin Crest. ລາຍລະອຽດນີ້ຈະຮັກສາໄວ້ເປັນຄວາມລັບ. (ຢາປົວພຍາດທີ່ມີໃບສັ່ງຂອງທ່ານໝໍຢ່າງຖືກຕ້ອງສໍາລັບນັກຮຽນທີ່ເປັນຫົດອາດຈະຮັກສາໄວ້ກັບພວກເຂົາກໍໄດ້, ຖ້າຈໍາເປັນ)  
**ກະຊວງພິມຫລືຂຽນດ້ວຍນ້ຳມື:** ຢາປົວພຍາດທີ່ມີໃບສັ່ງຂອງທ່ານໝໍຢ່າງຖືກຕ້ອງສໍາລັບນັກຮຽນເທົ່ານັ້ນຈຶ່ງຈະເອົາໃຫ້ລາວໄດ້. ຢາທີ່ບໍ່ມີໃບສັ່ງຂອງທ່ານໝໍຈະເອົາໃຫ້ໄດ້ກໍຕໍ່ເນື້ອມັນຖືກສັ່ງມາໃຫ້ໃນແກ້ວທີ່ມີໃບສັ່ງຂອງທ່ານໝໍສະບັບຕົ້ນຫລືໃນບໍ່ທີ່ມີຊື່ນັກຮຽນຢ່າງແຈ້ງແຈ້ງແລະປະຣິນາມການກິນ/ໃຊ້ທີ່ສັ່ງໂດຍທ່ານໝໍ/ຮານຂາຍຢາ. ຢາປົວພຍາດທີ່ບໍ່ມີໃບສັ່ງຂອງໝໍແລະຢາວິຕະມິນຕ່າງໆທີ່ບັນຈຸໃນບໍ່ເດີມຕ້ອງມີຊື່ນັກຮຽນພ້ອມດ້ວຍຄໍາສັ່ງເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານໝໍ. ບໍ່ໃຫ້ສັ່ງຢາປົວພຍາດທີ່ກິນ/ໃຊ້ສໍາລັບອາທິດນຶ່ງໃນຄັ້ງຫລືກັບບັນຈຸຢາປົວພຍາດ. ຢາປົວພຍາດທີ່ນໍາເອົາມາໂດຍຢາສຸຈາກຄໍາສັ່ງເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານໝໍບໍ່ສາມາດເອົາໃຫ້ນັກຮຽນຢູ່ Calvin Crest.

**ພວກເຮົາປະຕິບັດການກວດກາສຸຂະພາບແລະຄວາມປອດໄພຂອງນັກຮຽນແຕ່ລະຄົນຢ່າງເຂັ້ມງວດທີ່ສຸດ. ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດດູແລລູກຊາຍ/ສ່ວນຂອງທ່ານຢ່າງເໝາະສົມໂດຍຢາສຸຈາກລາຍລະອຽດທີ່ສໍາຄັນນີ້. ປວັດການຢືນຢົວ**

ໂຮກຫົດ?  ຊໍາເຮື້ອ \_\_\_\_\_ ຫລືຕາມຣະດຸການ \_\_\_\_\_ ຖ້າຊໍາເຮື້ອ, ເກີດຂຶ້ນເລື້ອຍໆເທົ່າໃດ? \_\_\_\_\_ ວັນທີ່ເກີດຂຶ້ນຄັ້ງຜ່ານມາ \_\_\_\_\_  
ຢາປົວພຍາດສໍາລັບການຮັກສາຢືນຢົວ \_\_\_\_\_ ສິ່ງໃດທີ່ເຮັດໃຫ້ໂຮກຫົດກໍາເຣີບ? (ເຊັ່ນ ເກສອນດອກໄມ້, ການອອກກໍາລັງກາຍ, ງຽງ.) \_\_\_\_\_  
ນັກຮຽນໄດ້ໃຊ້ຢາບັນຈຸຂະໜິດ nebulizer ບໍ່?  ໃຊ້  ບໍ່ໃຊ້ ຖ້າໃຊ້, ໃຊ້ເລື້ອຍໆເທົ່າໃດ? \_\_\_\_\_  
ໂຮກເປົາຫວານ?  ມີ  ບໍ່ມີ. ຖ້າມີ, ຖືກຊອກຮູ້ເວລາໃດ? ໃຜເປັນຜູ້ສັກຢາໃຫ້ນັກຮຽນ? \_\_\_\_\_  
ໄດ້ພິຈາລະນາວ່າ: ບໍ່ຄົງຕົວ 1 2 3 4 5 ຄົງຕົວ (ຂີດວົງມົນໃສ່ໂຕເລກສໍາລັບອະດັບຄວາມຄົງຕົວຂອງໂຮກ)  
ຢາປົວພຍາດສໍາລັບການຮັກສາຢືນຢົວ \_\_\_\_\_  
ນັກຮຽນສາມາດຄິດໄລ່ແລະປ່ຽນປະຣິນາມຂອງຢາເພື່ອເຮັດໃຫ້ດຸນດ່ຽງກັບການອອກກໍາລັງກາຍແລະສິ່ງອື່ນໆໄດ້ບໍ່?  ໄດ້  ບໍ່ໄດ້  
ໂຮກຫົວໃຈ?  ມີ  ບໍ່ມີ ຖ້າມີ, ກະຊວງພິມຫລືຂຽນດ້ວຍນ້ຳມື \_\_\_\_\_

ອາການແພ້ຕ່າງໆ? (ໃຫ້ໝາຍທັງໝົດທີ່ໃຊ້ໄດ້)  
 ອາຫານຕ່າງໆ - ກະຊວງພິມຫລືຂຽນດ້ວຍນ້ຳມື \_\_\_\_\_  ນ້ຳນົມ  ແບງໄມ້/ແບ່ເຜັງ  ຂີ້ຝຸ່ນ  ອື່ນໆ \_\_\_\_\_  
 ຢາປົວພຍາດ - ກະຊວງພິມຫລືຂຽນດ້ວຍນ້ຳມື \_\_\_\_\_  ຕົ້ນໄມ້ຕ່າງໆ - ກະຊວງພິມຫລືຂຽນດ້ວຍນ້ຳມື \_\_\_\_\_

ຂີດວົງມົນໃສ່ອາການແພ້ຜ່ານມາທີ່ຈຸນນັກຮຽນ: ການຫາຍໃຈບາດສັນໆ, ອາການຄັນຄາຍ (Hives) ອາການແໜ້ນໜ້າເອິກ ຈາມ, ຂີ້ມຸກຍ້ອຍ, ຕາແດງ  
**ກະຊວງພິມຫລືຂຽນດ້ວຍນ້ຳມື:** ນັກຮຽນອາດຈະກິນຢາ Benadryl ເພື່ອແຕ້ອາການແພ້ໄດ້ແຕ່ຕ້ອງມີຄໍາສັ່ງເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານໝໍເທົ່ານັ້ນ.

ຢາປົວພຍາດທີ່ມີໃບສັ່ງເປັນຈໍາສໍາລັບອາການແພ້, ການປວດ, ຖືກບາດເຈັບທີ່ບໍ່ໝັກ (ອາດຈະເອົາໃຫ້ທ່ານຄໍາສັ່ງເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານໝໍເທົ່ານັ້ນ)  Ibuprofen  Tylenol  Aspirin

ເສັຽອົງດະດ່ານຮ່າງກາຍ  ເສັຽ  ບໍ່ເສັຽ. ຖ້າເສັຽ, ກະຊວງພິມຫລືຂຽນດ້ວຍນ້ຳມື \_\_\_\_\_

ໂຮກຊັກ?  ມີ  ບໍ່ມີ ຖ້າມີ, ກະຊວງພິມຫລືຂຽນດ້ວຍນ້ຳມື \_\_\_\_\_

ການພໍ່ຕໍ່ຫລືການບາດເຈັບທີ່ສາຫັດ: (ກະຊວງພິມຫລືຂຽນດ້ວຍນ້ຳມືທີ່ເກີດຂຶ້ນໃສ່) \_\_\_\_\_

ຊໍາເຮື້ອຫລືຄວາມເຈັບເປັນທີ່ເກີດຂຶ້ນຄືນຫລືສະພາບການຢືນຢົວ: \_\_\_\_\_  
ການຫ້າມອາຫານທີ່ລົດຄວາມອ່ວນ: \_\_\_\_\_ (ພວກເຮົາບໍ່ຖືກປະກອບໃຫ້ຈັດຫາການລົດຄວາມອ່ວນ)  
ຫ້າມ/ຈໍາກັດກິຈກັນ: \_\_\_\_\_

ກະຊວງພິມຫລືຂຽນດ້ວຍນ້ຳມືອາດເພື່ອອະທິບາຍລາຍລະອຽດຂ້າງເທິງນັກຮຽນກັບເງື່ອນໄຂ/ຄວາມຫວັງໃຍຕ່າງໆດ້ານສຸຂະພາບຂອງນັກຮຽນຮະຍະເວລາຢູ່ Calvin Crest.  
ເພື່ອຊ່ວຍພວກເຮົາດໍາເນີນການຢ່າງມີປຶກເໝາະສົມກັບນັກຮຽນ, ກະຊວງພິມຫລືຂຽນດ້ວຍນ້ຳມື ຫລືພວກເຮົາຖ້າລູກຂອງທ່ານ  ຍ່ຽວໃສ່ບ່ອນນອນ  ໄດ້ມີການປ່ຽນແປງເພື່ອບໍ່ດິນມານີ້/ອາການທີ່ອາດສະທ້ອນຄວາມເຂັ້ມແຂງຂອງຄວາມຮຸ້ນ, ຮ່າງກາຍ, ຫລືສ່ວນອື່ນ. ສໍາລັບຜູ້ຍິງ  ໄດ້ເລັ່ນມີປະຈໍາເດືອນ. ອະທິບາຍລາຍການທີ່ໄດ້ໝາຍໄວ້ \_\_\_\_\_

**ຊື່ນັກຮຽນ** \_\_\_\_\_

ສັກຢາປ້ອງກັນຍາດທະຍັກຄັ້ງຜ່ານມາ (Last Tetanus Shot) ( ເດືອນແລະປີ) \_\_\_\_/\_\_\_\_ ນີ້ຕ້ອງໃຫ້ເປັນປັດຈຸບັນ, ສັກໃຫ້ອະຫວ່າງອາຍຸ 5 ແລະ 14 ປີບໍ່?  ສັກ  ບໍ່ສັກ  
ປັດຈຸບັນນີ້ ນັກຮຽນກຳລັງກິນ/ໃຊ້ຢາປົວພາດຊະນິດໃດນັ້ງບໍ່?  ກິນ/ໃຊ້  ບໍ່ກິນ/ບໍ່ໃຊ້. ຖ້າກິນຫລືໃຊ້, ກະລຸນາບອກຊື່ຢາທັງໝົດຢູ່ລຸ່ມນີ້  
ຢາປົວພາດ \_\_\_\_\_ ປະຣິມານ/ຣະຍະເວລາ \_\_\_\_\_ ປະເພດຂອງການເຈັບເປັນທີ່ກຳລັງປິ່ນປົວ \_\_\_\_\_

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_

ຖ້າຢາປົວພາດທີ່ກຳລັງໃຊ້ຍື່ນຫລາຍກວ່າ 3 ຊະນິດ, ກະລຸນາຕິດຄັດເຈັຽຕ່າງຫາກພ້ອມດ້ວຍລາຍຣະອຽດຂອງຢາປົວພາດຊະນິດອື່ນໆ  
ພໍ່ແມ່/ ຜູ້ປົກຄອງທີ່ເບິ່ງແຍງຕົນຕໍ່: \_\_\_\_\_ ສາຍພົວພັນ \_\_\_\_\_

ເລກໂທຣະສັບບ່ອນທີ່ທ່ານສາມາດຖືກຕິດຕໍ່ໄດ້ໃນຣະຍະອາທິດຂອງໂຮງຮຽນນອກສະຖານທີ່ \_\_\_\_\_

ໂທຣະສັບເວລາກາງເວັນ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ໂທຣະສັບຕອນແລງ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Pager (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cell (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

ທ່ານໝໍ: \_\_\_\_\_ ໂທຣະສັບ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

ທ່ານໝໍປົວແຂ້ວ/ທ່ານໝໍແປງແຂ້ວ: \_\_\_\_\_ ໂທຣະສັບ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**ຖະແຫຼງການແລະການອະນຸຍາດຂອງພໍ່ແມ່:**

ເທົ່າທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຮູ້, ປັດສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ອັດຫາໃຫ້ຢູ່ໃບຟອມສະບັບນີ້ແມ່ນຖືກຕ້ອງແລະນັກຮຽນທີ່ໄດ້ອະທິຍາຍໃນທີ່ນີ້, ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳທຸກຢ່າງຂອງໂຮງຮຽນນອກສະຖານທີ່ຍົກເວັ້ນຕາມທີ່ໄດ້ບັນທຶກໄວ້ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້.

ຂ້າພະເຈົ້າຮັບຮູ້ວ່າແຕ່ລະຄົນຢູ່ໂຮງຮຽນນອກສະຖານທີ່ສາມາດເຮັດໃຫ້ຄົນເອງຖືກບາດເຈັບໂດຍຢາສຳຈາກຄວາມຜິດຂອງພະນັກງານຂອງ Calvin Crest.

ຂ້າພະເຈົ້າຮັບຮູ້ວ່າ Calvin Crest ບໍ່ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບສຳລັບການໃຊ້ຢາທຸກຢາດເຈັບຂອງລູກຂ້າພະເຈົ້າ.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ Calvin Crest ຕັ້ງຢູ່ເຂດພະເຂົາທີ່ທ່າງໄກແລະຮູ້ວ່າການດູແລສຸກເສີນ ອາດຈະໃຊ້ເວລາ 90 ນາທີໃນການເດີນທາງແມ້ແຕ່ຣິດໂຮງໝໍ.

ນັກຮຽນທີ່ມີຊື່ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ບໍ່ມີເງື່ອນໄຂທີ່ຈະໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວສຸກເສີນໃນເວລາໃດໜຶ່ງ.

ຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ອະນຸຍາດ, ຕາງໜ້າລູກຂ້າພະເຈົ້າສຳລັບການໃຊ້ສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ ໂດຍ Calvin Crest ເພື່ອຈຸດປະສົງດ້ານການໂຄສະນາ (ກ) ການຖ່າຍຮູບໃນຂະນະຢູ່ Calvin Crest;

(ຂ) ການໃຫ້ຄຳຄິດເຫັນຕ່າງໆຈາກການປະເມີນຜົນ/ໜັງສືທີ່ກ່ຽວພັນກັບປະສົບການຂອງໂຮງຮຽນນອກສະຖານທີ່.

ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ລູກຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າຮ່ວມໃນທຸກໆກິດຈະກຳທີ່ໄດ້ອະທິຍາຍ, ຍົກເວັ້ນສິ່ງທີ່ໄດ້ແຈ້ງໃຫ້ຮູ້. ຂ້າພະເຈົ້າຈະເຮັດໃຫ້ແນ່ໃຈເພື່ອໃຫ້ລູກຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈ

ແລະປະຕິບັດຕາມການຫ້າມຕ່າງໆທີ່ໄດ້ປະກາດໄວ້ກ່ຽວກັບກິດຈະກຳຕ່າງໆຂອງໂຮງຮຽນນອກສະຖານທີ່.

ຖ້າຢາປົວພາດພິເສດຖືກກ່ຽວຂ້ອງ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະສອນລູກຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ຮັບຜິດຊອບໄປຫາບຸກຄົນທີ່ໃຫ້ການປະຖົມພາບານຂອງ Calvin Crest ຕາມເວລາທີ່ໄດ້ອັດໄວ້ເພື່ອຈຸດປະສົງນີ້.

ການອະນຸຍາດໃຫ້ສິດໃນການປິ່ນປົວ: ໃນທີ່ນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ອະນຸຍາດພະນັກງານໃຫ້ການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄັດເລືອກໂດຍຜູ້ອຳນວຍການໂຮງຮຽນນອກສະຖານທີ່, ເພື່ອຈັດຫາການປິ່ນປົວສຳລັບນັກຮຽນທີ່ມີຊື່ຂ້າງເທິງນີ້ຕາມທີ່ເຫັນວ່າຈຳເປັນ. ໃນນີ້ລວມທັງການຂົນສົ່ງໄປໂຮງໝໍ. ໃນກໍລະນີທີ່ມີເຫດສຸກເສີນເກີດຂຶ້ນຊຶ່ງຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດຖືກຕິດຕໍ່ໄດ້, ໃນທີ່ນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານໝໍທີ່ຖືກຄັດເລືອກໂດຍພະນັກງານໃຫ້ການປິ່ນປົວຂອງ Calvin Crest ເພື່ອປ້ອງກັນແລະດຳເນີນການປິ່ນປົວ, ລວມທັງການເອົາເຂົ້າໂຮງໝໍສຳລັບນັກຮຽນທີ່ມີຊື່ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບໃນການແຈ້ງໃຫ້ Calvin Crest ຮຸ້ນຮູ້ກ່ຽວກັບລາຍຣະອຽດໃໝ່ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວສຳລັບນັກຮຽນຜູ້ນີ້ໃນຣະຍະເວລາທີ່ນັກຮຽນຢູ່ Calvin Crest.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າການປະກັນພ້ອມດ້ານສຸຂະພາບແລະອຸບັດເຫດແມ່ນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ໃຫ້ເບິ່ງລາຍຣະອຽດຢູ່ລຸ່ມນີ້.

ຊື່ເປັນໂຕພິມ \_\_\_\_\_ ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ \_\_\_\_\_

ພໍ່ແມ່ຫລືຜູ້ປົກຄອງ

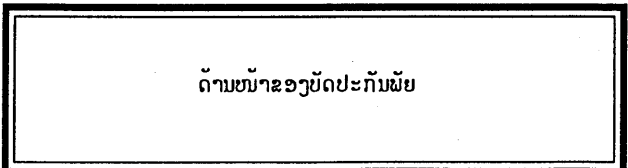
ວັນທີ \_\_\_\_\_

ລາຍຣະອຽດກ່ຽວກັບການປະກັນພ້ອມ: ກະລຸນາຂຽນລວມທັງເລກປະກັນສັງຄົມຂອງເຈົ້າຂອງປະກັນພ້ອມຕົນຕໍ່: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

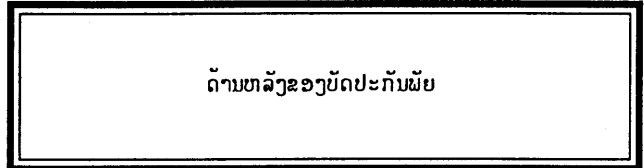
ທ່ານມີປະກັນພ້ອມສຸຂະພາບຂອງຄອບຄົວບໍ່?  ມີ  ບໍ່ມີ ຖ້າມີ, ຊື່ຂອງບໍຣິສັດປະກັນພ້ອມ: \_\_\_\_\_

ປະກັນພ້ອມ # \_\_\_\_\_ ທີ່ຢູ່ \_\_\_\_\_

ກະລຸນາອັດສຳເນົາບັດປະກັນພ້ອມສຸຂະພາບຂອງຄອບຄົວ - ດ້ານໜ້າແລະດ້ານຫລັງ - ຕັດອອກແລະຕັດຕິດໃສ່ທາງລຸ່ມນີ້ດ້ວຍຢາງກາວຫລືເທບ. ຂອບໃຈ



ດ້ານໜ້າຂອງບັດປະກັນພ້ອມ



ດ້ານຫລັງຂອງບັດປະກັນພ້ອມ

CALVIN CREST OUTDOOR SCHOOL  
ບັນຊີລາຍຊື່ເຄື່ອງໜ້າທີ່ແລະອຸປະກອນທີ່ຖືກແນະນຳ

**ສິ່ງທີ່ຈະນຳເອົາໄປ Calvin Crest...**

- \_\_\_\_\_ ຖົງບ່ອນນອນ (sleeping bag) (ຫລືຜ້າປຸ້ນອນແລະຜ້າທົ່ນ 2 ຜືນ) ແລະໝອນ
- \_\_\_\_\_ ເກີບ (ເກີບທີ່ໃສ່ສະດວກສະບາຍຢ່າງນ້ອຍ 2 ຄູ່ - ເກີບໃສ່ຫລິ້ນ tennis ແມ່ນໃຊ້ໄດ້)
- \_\_\_\_\_ ລອງເທົ້າ (ໜາແລະອົບອຸ່ນ, ຢ່າງນ້ອຍ 5 ຄູ່, ຫລາຍກວ່ານັ້ນຍິ່ງດີ)
- \_\_\_\_\_ ສິ່ງຂາຍາວໜາງ (ແນະນຳໃຫ້ເອົາສິ່ງຢືນສົມຜົນ ຢ່າງນ້ອຍສຸດ 3 ໂຕຫລາຍກວ່ານັ້ນຍິ່ງດີ; ບໍ່ອະນຸຍາດໃຫ້ນຸ່ງສິ່ງຂາສິ້ນໃນຮະຍະເວລາຂອງທ້ອງຮຽນ)
- \_\_\_\_\_ ເຄື່ອງນຸ່ງກັນໜາວ (ກາງຄືນອາດຈະໜາວເຢັນ)
- \_\_\_\_\_ ເຄື່ອງນຸ່ງຊ້ອນໃນ
- \_\_\_\_\_ ເສື້ອກັນໜາວ (warm jacket)
- \_\_\_\_\_ ເສື້ອແລ້ນ (Sweatshirt/sweater)
- \_\_\_\_\_ ຜ້າເຊັດຕົວແລະຜ້າຖືວເວລາອາໄສ
- \_\_\_\_\_ ເຄື່ອງໃຊ້ໃນຫ້ອງນ້ຳ (ສະບູ, ຢາສະຜົນ, ຢາດູຝັນ, ແປງດູຝັນ, ໆລໆ.)
- \_\_\_\_\_ ໄຟສາຍຜອນຖ່ານໃໝ່ອຽມ.
- \_\_\_\_\_ ເຄື່ອງກັນຝົນ (ແນະນຳໃຫ້ເອົາເກີບໂບກຢາງແລະເສື້ອຢາງກັນຝົນ; ເກີບໂບກຢາງຈຳນວນຈຳກັດມີໄວ້ໃຫ້ໂດຍບໍ່ຄິດຮາຄາຢູ່ Calvin Crest; ເສື້ອຢາງກັນຝົນມີໄວ້ໃຫ້ໃນຮາຄາຂອງພວກເຮົາ, ປະມານ \$1.08)
- \_\_\_\_\_ ແວນຕາກັນແດດ
- \_\_\_\_\_ ຢາທາກັນສືບແຕກ
- \_\_\_\_\_ ກະຕຸກຢາງສຳລັບໃສ່ນ້ຳ
- \_\_\_\_\_ ສີດຳ (1-2 ອັນ)

**ສິ່ງທີ່ເລືອກເອົາໄປ Calvin Crest...ໄດ້**

- \_\_\_\_\_ ກ້ອງຖ່າຍຮູບ (ພ້ອມດ້ວຍຖ່ານໃໝ່ອຽມ) ແລະຝິບ
- \_\_\_\_\_ ຕົ້ນສຳລັບໃຊ້ຈ່າຍ (ຖ້າຮ້ານຂາຍເຄື່ອງເປີດ [\$20.00 ຫລືນ້ອຍກວ່ານັ້ນ])
- \_\_\_\_\_ ໝວກຫລືໝວກແກ້ບ
- \_\_\_\_\_ ສິບມືຫລືຖົງມືແບບເປັນນວນ
- \_\_\_\_\_ ຊຸດອາໄສທີ່ເປັນຊັ້ນດຽວຖ້າອະນຸຍາດໃຫ້ມີການລອຍນ້ຳ (\*\*ໃຫ້ເບິ່ງຂ້າງລຸ່ມ)
- \_\_\_\_\_ ອຸປະກອນການຂຽນ (ເຈ້ຽ, ປາກກາ, ສີດຳ, ສະແຕັບ, ຊອງໜັງສື, ໆລໆ.)
- \_\_\_\_\_ ຄົ້ນຫໍ່ສຳລັບຄືນຝາອາກາດທີ່ມີຝົນຕົກ
- \_\_\_\_\_ ເຄື່ອງເປົ່າຜົນເອົາໄປບໍ່ໄດ້, ເຄື່ອງດັດຜົນເອົາໄປບໍ່ໄດ້ - ອາດຈະເຮັດໃຫ້ເກີດໄຟໃໝ່
- \_\_\_\_\_ ໂມງໃສ່ແຂນຫລືໂມງປຸກ
- \_\_\_\_\_ ກ້ອງສ່ອງທາງໄກ

**ສິ່ງທີ່ບໍ່ໃຫ້ເອົາໄປ Calvin Crest...**

- \_\_\_\_\_ ວິທຍຸ, ເຄື່ອງຫລິ້ນ cassette ຫລື CD/MP3
- \_\_\_\_\_ ເກມຕ່າງໆທີ່ຫລິ້ນດ້ວຍເຄື່ອງ Electronic
- \_\_\_\_\_ ໂທຣະສິບມືຖື
- \_\_\_\_\_ ກີ້ບ (Gum), ຂນິນ, ອາຫານທຸກໆຊນິດ
- \_\_\_\_\_ ເກີບຊຸງດານ, ເກີບທີ່ຫົວບໍ່ຫຸ້ນນິ້ວຕີນ
- \_\_\_\_\_ ຂອງທີ່ມີຄ່າ
- \_\_\_\_\_ ຜລິດຜົນຢາດູດ, ຢາກິນ, ເຫລົ້າ (★ໃຫ້ເບິ່ງຢູ່ຂ້າງລຸ່ມ)
- \_\_\_\_\_ ມືດໄຮ້, ອາວຸດທຸກປະເພດ (★ໃຫ້ເບິ່ງຢູ່ຂ້າງລຸ່ມ)

**★ຖ້າພິກຮຽນຜູ້ໃດໜຶ່ງຫລືຫົວໜ້າເຮືອນນອນຖືກຈັບຄວບຄຸມມີອາວຸດຫລືຜາຊະນະທີ່ເກືອດຫ້າມຢູ່ໃນການຄອບຄອງຂອງລາວ ອາວຸດ/ຜາຊະນະທີ່ເກືອດຫ້າມຈະຖືກຍຶດ; ຈະໄດ້ຄິດຕໍ່ກິນຕຳອວດເມືອງ Madera; ສ່ວນບຸກຄົນຈະຖືກຈັບກຸມແລະຕັດສິນໃສ່ໂທດ - ເພາະວ່າມັນຜິດກົດໝາຍທີ່ມີອາວຸດຫລືຜາຊະນະທີ່ເກືອດຫ້າມຢູ່ບໍລິເວນໂຮງຮຽນ; ສ່ວນບຸກຄົນຈະຖືກຖອນອອກຈາກ Calvin Crest.**

**\*\*ເຄື່ອງນຸ່ງຫົ່ມແລະອຸປະກອນທັງໝົດຕ້ອງໄດ້ຕິດຊື່ຂອງພິກຮຽນໃສ່. ໃນຮະຍະການສຶກສານອກສະຖານທີ່ ການລອຍນ້ຳຈະຖືກອະນຸຍາດໃຫ້ໃນອາທິດທີ່ອົບອຸ່ນຂອງທ່ານຮະດູໃບປຸ່ງແລະຕົ້ນຮະດູໃບໄມ້ລົ້ນເທົ່ານັ້ນ. ຄົນຝ່າອາກາດຢູ່ເຂດ Calvin Crest ແມ່ນຍາກທີ່ສຸດທີ່ຈະຄາດຄະເນໄດ້, ຢູ່ໃນລຳດັບຈາກຄວາມອົບອຸ່ນ, ວັນທີ່ມີແສງແດດເຖິງຄ່າຄືນທີ່ໜາວເຢັນທີ່ສຸດ. ໃນຮະຍະບາງອາທິດຂອງການສຶກສານອກສະຖານທີ່ພວກເຮົາຮູ້ແນ່ນອນວ່າຈະມີຝົນຫລືຫີນະຕົກ. ເນື່ອງຈາກພວກເຮົາຕ້ອງໃຊ້ເວລາຢູ່ຂ້າງນອກໃນວັນເຫລົ່ານັ້ນ, ມັນສຳຄັນທີ່ສຸດສຳລັບພິກຮຽນທີ່ຈະຕ້ອງໄດ້ກະຕຽມເປັນຢ່າງດີສຳລັບສະພາບຕ່າງໆຂອງຄົນຝ່າອາກາດ.**