

ကလေးသူငယ်ဆိုင်ရာအုပ်ချုပ်ရေးဌာန
ကလေးအတွက်အတိအကျသတ်မှတ်ပေးထားသော
စောင့်ရှောက်သူအားအသိပေးချက်
Child Specific Caregiver Notification

မိဘ-ကလေးတွေ့ဆုံမှု
 မွေးချင်းများတွေ့ဆုံမှု

ကလေး၏အမည် (တစ်ဦးချင်းအတွက် ဖြည့်ပါ)	ပို့ဆောင်ပေးသူ၏အမည်
တွေ့ဆုံမှုအမျိုးအစား (ကြီးကြပ်မှုရှိ/စောင့်ကြည့်မှုရှိ/သယ်ယူပို့ဆောင်မှုသာ)	တွေ့ဆုံသည့်နေ့စွဲ တွေ့ဆုံသည့်အချိန် <input type="checkbox"/> နံနက်ပိုင်း <input type="checkbox"/> ညနေပိုင်း
အေဂျင်စီအမည်	တွေ့ဆုံသည့်နေရာ

မည်သူကတွေ့ဆုံမှုတွင်ရှိသနည်း နှင့်ကလေးနှင့်မည်ကဲ့သို့ဆက်ဆံမှုရှိသနည်း။ (မိဘ၊ ကလေး၊ SW CASA, စသည်တို့) ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလိုကြိုမှုအတွက် ပထမအမည်ကိုသာ ယူမည်။

	ဟုတ်	မဟုတ်	မရှိ
1. ကလေးသည် တွေ့ဆုံစဉ်ကာလ စားသောက်ခြင်းပြုခဲ့သလား။ အကယ်၍ မှန်သည်ဟုဆိုလျှင် အစားအစာ သို့မဟုတ် သောက်သုံးသည့် အရည်စာရင်းနှင့် မည်သည့်အချိန်တွင် ကလေးနောက်ဆုံးစားသုံးခြင်း သို့မဟုတ် သောက်သုံးခြင်းကို ပြသနည်း။.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. တွေ့ဆုံစဉ်ကာလတွင် ကလေးအနီးကို လဲပေးသလား။ နောက်ဆုံးအနီးလဲပေးခဲ့သည့်အချိန်မှာ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. အကယ်၍ ကလေးသည် အိမ်သာသွားချင်းကို လေ့ကျင့်ပေးထားပြီးဖြစ်လျှင် ကလေးသည် တွေ့ဆုံစဉ်ကာလ သန့်စင်ခန်းကို အသုံးပြုခဲ့သလား။ အကယ်၍ အသုံးပြုခဲ့သည်ဆိုလျှင် ဘယ်နှကြိမ်အသုံးပြုပြီး နောက်ဆုံးအကြိမ် အသုံးပြုသည့်အချိန်ကို ဖော်ပြပါ။.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. တွေ့ဆုံစဉ်ကာလ ကလေးတွင် အိမ်သာသုံးခြင်းကြောင့် မတော်တဆ ထိခိုက်မှုရှိပါသလား။ အကယ်၍ ရှိခဲ့လျှင် ဘယ်နှခါ ဖြစ်သလဲ။	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. တွေ့ဆုံစဉ်ကာလ ကလေးခဏတဖြုတ် အိပ်သလား။ အကယ်၍ အိပ်ခဲ့လျှင် မည်မျှကြာကြာ အိပ်သလဲ။.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ကလေးကို အိမ်သို့ပို့ဆောင်စဉ် အိပ်သလား။ အကယ်၍ အိပ်ခဲ့လျှင် မည်မျှကြာကြာ အိပ်သလဲ။.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ကျောင်းတက်သည့်အရွယ်ဖြစ်လျှင် ကလေးသည် အိမ်စာလုပ်သလား။ ကလေးသည် မိဘကို စာဖတ်ပြသလား။ အကယ်၍ ဖတ်ပြလျှင် မိနစ်မည်မျှကြာအောင် ဖတ်ပြသည်ကို မှတ်တမ်းတင်၍ မိဘလက်မှတ်ကို ရယူပါ။ အကယ်၍ တင်ပြခဲ့လျှင်.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. တွေ့ဆုံစဉ်ကာလ ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှု တစ်ခုတရာ ရှိခဲ့သလား။ အကယ်၍ ရှိခဲ့လျှင် ရှင်းပြပါ။	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ကလေးကျန်းမာပျော်ရွှင်ရေးကို ထိခိုက်စေသောသဘာဝကျသည့် မတော်တဆမှုတစ်ခုတရာ ဖြစ်ပေါ်ခဲ့ပါသလား။ အကယ်၍ ဖြစ်ပေါ်ခဲ့လျှင် မည်ကဲ့သို့ ဖြစ်ပေါ်ခဲ့သည်ကို ရှင်းပြပါ။	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Leave this copy with the caregiver or designee.

ကျွန်ုပ်တို့သည်ကလေးအတွက် သတ်မှတ်ပေးထားသောစောင့်ရှောက်သူ သတိပြုရန်အစီရင်ခံစာကို လက်ခံရရှိပါသည်။

ဤစောင့်ရှောက်မှုပေးသူအမည် သို့မဟုတ် အိမ်အရောက် အစီအစဉ်အတိုင်း ပို့ဆောင်ပေးသူ	
လက်မှတ်	ရက်စွဲ

Leave this copy with the caregiver or designee.