

## 2020-2021 भर्ना प्याकेज

**विद्यार्थीको जानकारी:**

कानूनी अन्तिम नाम : \_\_\_\_\_ कानूनी पहिलो नाम : \_\_\_\_\_ कानूनी मध्य नाम : \_\_\_\_\_

विद्यार्थीको जन्म मिति: (mm/dd/yyyy) \_\_\_\_\_ विद्यार्थीको लिंग:  पुरुष  महिला

( किन्डरगार्टनमा भर्ना हुन विद्यार्थी १ अगस्तमा ५ वर्षको हुनुपर्छ )

२०२०-२०२१ स्कूल वर्षको लागि कक्षा स्तर:

- किन्डरगार्टन     पहिलो कक्षा     दोस्रो कक्षा     तेस्रो कक्षा     चौथो कक्षा  
 पाँचौं कक्षा     छैठौं कक्षा     सातौं कक्षा     आठौं कक्षा

**विद्यार्थीको जातीयता:**

के विद्यार्थी हिस्पैनिक / ल्याटिनो हो?  हो     होईन

( लागू हुने सबै जाँच गर्नुहोस् )

- अमेरिकी भारतीय / अलास्का मूल निवासी  
 एशियाई  
 कालो / अफ्रिकी अमेरिकी  
 मूल हवाई / प्रशान्त टापु  
 सेतो

MOCAP – VIRTUAL EDUCATION

सेनेट बिल 603 (2018)) र हाउस बिल 1606 ( 2018) ले स्थानीय स्कूल जिल्लाहरूको लागि नयाँ आवश्यकताहरू सिर्जना गर्नु जुन भर्चुअल शिक्षा र यी पाठ्यक्रमहरूको पहुँचसँग सम्बन्धित छ। EAGLE COLLEGE PREP ले यी नयाँ कानूनहरूको अनुपालनमा हुनको लागि प्रणाली विकास गरेको छ। जनवरी 2019 मा शुरू भई, किन्डरगार्टन सम्म EAGLE COLLEGE PREP मा भर्ना भएका कुनै पनि विद्यार्थी पूर्ण-समय विद्वानको रूपमा भर्ना भएका थिए जुन अधिल्लो सेमेस्टरले जिल्ला अनुमोदित प्रदायकको माध्यमबाट लगभग पाठ्यक्रम लिन सक्नेछन। अधिक जानकारीको लागि सम्पर्क गर्नुहोस्: 314.202.0301

**अभिभावक र घरेलु जानकारी:**

विद्यार्थी कोसंग बस्छ:  दुबै आमा बुवा (उही घरमा )  आमा     बुवा     अभिभावक     पालक     अन्य \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> आमा <input type="checkbox"/> बुबा <input type="checkbox"/> सौतेनी आमाबुवा <input checked="" type="checkbox"/> अभिभावक <input type="checkbox"/> पालक			<input type="checkbox"/> आमा <input type="checkbox"/> बुबा <input type="checkbox"/> सौतेनी आमाबुवा <input type="checkbox"/> अभिभावक <input type="checkbox"/> पालक		
आमा बुवा / अभिभावक #1 नाम: _____ * विद्यार्थीसँग सम्बन्धित कुनै पनि कानूनी कागजात / अदालत आदेशहरूको पूर्ण मौलिक प्रतिलिपि प्रस्तुत गर्नुपर्दछ। यदि अभिभावक हो भने, तल विद्यार्थी संग तपाईंको सम्बन्ध बताउनुहोस्: _____			आमा बुवा / अभिभावक #2 नाम : _____ ** विद्यार्थीसँग सम्बन्धित कुनै पनि कानूनी कागजात / अदालत आदेशहरूको पूर्ण मौलिक प्रतिलिपि प्रस्तुत गर्नुपर्दछ। यदि अभिभावक हो भने, तल विद्यार्थी संग तपाईंको सम्बन्ध बताउनुहोस्: _____		
घरको फोन नम्बर:	मोबाइल फोन नम्बर:	काम गर्ने ठाउँको फोन नम्बर	घरको फोन नम्बर:	मोबाइल फोन नम्बर:	काम गर्ने ठाउँको फोन नम्बर
सडक ठेगाना:			सडक ठेगाना:		



शहर:	राज्य:	जीप:	शहर:	राज्य:	जीप:
इ - मेल ठेगाना:			इ - मेल ठेगाना:		
रोजगारदाताको नाम र ठेगाना :			रोजगारदाताको नाम र ठेगाना :		

**थप परिवार र आपतकालीन सम्पर्क जानकारी:**

नाम:	सम्बन्ध:	मोबाइल फोन नम्बर :	घरको फोन नम्बर :	काम गर्ने ठाउँको फोन नम्बर:

## नामांकन जानकारी

### अधिल्लो स्कूलको जानकारी:

स्कूलको नाम: \_\_\_\_\_ शहर र राज्य : \_\_\_\_\_ विद्यालयको जिल्ला: \_\_\_\_\_

स्कूलको प्रकार:  सार्वजनिक  चार्टर  निजी  परिभ्रमण  घर बिद्यालय  अन्य : \_\_\_\_\_

के हाल विद्यार्थीलाई निलम्बित गरिएको छ वा यस राज्य वा अन्य कुनै राज्यको कुनै पनि स्कूलबाट निकालिएको छ?

छ  छैन

यदि हो भने, कृपया निलम्बन वा निष्कासनको अवस्था वर्णन गर्नुहोस्। \_\_\_\_\_

### अवधारण जानकारी :

के तपाईं बच्चाहरुले कहिल्यै उही कक्षा दोहोर्याइन्?

छ  छैन

यदि हो भने, कृपया तल जानकारी प्रदान गर्नुहोस्

विद्यालय : \_\_\_\_\_ कक्षा : \_\_\_\_\_ स्कूलको वर्ष : \_\_\_\_\_

### भाई/बहिनीको जानकारी :

के आवेदकको भाई/बहिनी हाल EAGLE मा पढ्नु हुन्छ?

(भाई-बहिनीलाई हाल 2020-2021 स्कूल वर्षको बखत भर्ना गरिएको हुनुपर्दछ भाई-बहिनी प्राथमिकताका लागि योग्य हुन।  
कृपया तल नाम र कक्षा सूचीबद्ध गर्नुहोस्।

)  छ  छैन

भाई/बहिनीको नाम: \_\_\_\_\_ कक्षा : \_\_\_\_\_  
उपस्थित

आवेदन गर्दै

भाई/बहिनीको नाम: \_\_\_\_\_ कक्षा : \_\_\_\_\_  
उपस्थित

आवेदन गर्दै

भाई/बहिनीको नाम: \_\_\_\_\_ कक्षा : \_\_\_\_\_  
उपस्थित

आवेदन गर्दै

### घरविहीन स्थिति:

के तपाईं घर बाढ्नु हुन्छ?

हो  होईन

यदि हो भने, कृपया वर्णन गर्नुहोस्: \_\_\_\_\_

के तपाईं हाल मोटेल, होटेल, कार वा क्याम्पसाइटमा बस्नुहुन्छ किनभने तपाईंको घर बिग्रिएको छ?

- वा आर्थिक कारणले??  हो  होईन
- के तपाईं अहिले आश्रयमा बस्दै हुनुहुन्छ?  हो  होईन
- के तपाईं हाल आर्थिक कठिनाइको कारण अस्थायी आवास व्यवस्थामा बस्दै हुनुहुन्छ?  हो  होईन

### प्रवासी स्थिति:

- के कुनै अभिभावक वा विद्यार्थी आफैले विगत तीन वर्ष वा हालसालै कृषि सम्बन्धी कार्यमा संलग्न भएको छ/जस्तै  छ  छैन
- . रोपाईं वा बाली काट्ने . दाउरा काट्ने वा बिक्री गर्ने . पोल्टीलाई खुवाउने वा प्रशोधन गर्ने  
 . बजारमा कृषि उत्पादनहरू ढुवानी गर्दै . डेयरी वा क्याटफिस फार्ममा काम गर्दै . अण्डा जम्मा गर्ने वा ह्याच्चीमा काम गर्ने
- के तपाईंको परिवार माथि उल्लेखित काम प्राप्त गर्न यो स्कूलमा सरेको हो?  हो  होईन
- के तपाईं गर्मी महीनामा आफ्नो बच्चासँग बाली काट्ने काममा भाग लिनको लागि टाढा जानु भएको छ ?  छ  छैन

**सैन्य स्थिति:** एक विद्यार्थी (परिवार) को घरमा बसिरहेको विद्यार्थी जुन सक्रिय ड्यूटीमा रहेको छ वा संयुक्त राज्य सशस्त्र सेनाको शाखाको आरक्षित कम्पोनेन्टमा सेवा गर्दैछ। बच्चाहरू समावेश गर्नुहोस् जुन आमा बुबाको डिप्लोमेन्टको कारण परिवारको साथ बाँचिरहेका छन्  हो  छैन

## विशेष सेवाहरूको जानकारी

विद्यार्थीको नाम : \_\_\_\_\_

कक्षा: \_\_\_\_\_

1. के तपाईंको बच्चा कसिलै प्रतिभाशाली शिक्षा प्राप्त गरेका छन्?  छ  छैन
2. के तपाईंको बच्चालाई अंग्रेजी भाषा सिक्ने प्रस्ताव आएको छ?  छ  छैन
3. के तपाईंको बच्चालाई सार्वजनिक स्कूलहरू द्वारा विशेष शिक्षाको लागि प्रदर्शन गरिएको छ ?  छ  छैन
4. के तपाईंको बच्चा 1973 को पुनःस्थापना ऐनको सेक्शन 504 अन्तर्गत सेवाहरू प्राप्त गर्दछ ?  
यदि हो भने, कृपया हामीलाई 504 योजनाको प्रतिलिपि प्रदान गर्नुहोस्  छ  छैन
5. के तपाईंको बच्चा उसको कुनै पछिल्लो स्कूलमा विशेष शिक्षा कार्यक्रममा भर्ना भएको थियो ?  
(स्रोत, बोली, भाषा, व्यावसायिक चिकित्सा, शारीरिक चिकित्सा, आदि)  छ  छैन

यदि हो भने, कृपया तलको प्रश्नको उत्तर दिनुहोस्

- के तपाईंसँग तपाईंको बच्चाको सबैभन्दा भर्खरको आईपी (व्यक्तिगत शिक्षा योजना) को एक प्रति छ ?  छ  छैन  
(यदि हो भने, कृपया तपाईंको नामांकन प्याकेटको साथ एक प्रतिलिपि प्रदान गर्नुहोस्।)

- तपाईंको बच्चाको निदान के हो वा थियो  विशिष्ट अध्ययन अक्षमता
- स्पिच / भाषा बिग्रेको छ
- शारीरिक अशक्तता
- बौद्धिक अक्षमता
- भावनात्मक अक्षमता
- स्वतन्त्रता
- अन्य: \_\_\_\_\_

कृपया निम्न पूरा गर्नुहोस् ताकि हामी तपाईंको बच्चाको आईपीमा बढि सूचना प्राप्त गर्न सक्दछौं

केस प्रबन्धक / शिक्षक: \_\_\_\_\_

विद्यालय: \_\_\_\_\_



विद्यालयको ठेगाना (शहर र राज्य): \_\_\_\_\_

स्कूलको फोन नम्बर: \_\_\_\_\_

कृपया तपाईंको बच्चाको विशेष आवश्यकताबारे जान्न सहयोगी हुन सक्ने कुनै पनि थप जानकारी सूचीबद्ध गर्नुहोस्। \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

आमाबुवा /अभिभावकको हस्ताक्षर

\_\_\_\_\_

मिति

## विद्यार्थीको घरको भाषा सर्वेक्षण

विद्यार्थीको नाम : \_\_\_\_\_ कक्षा: \_\_\_\_\_  
जन्मको शहर: \_\_\_\_\_ जन्मिएको देश: \_\_\_\_\_  
घरको प्राथमिक भाषा: \_\_\_\_\_  
तपाईंले अमेरिकामा प्रवेश गर्नुभएको मिति (यदि विदेशमा जन्मिएमा): \_\_\_\_\_  
पहिलो पटक यु.एसको स्कूलमा गएको मिति: \_\_\_\_\_  
मिसुरी स्कूलमा पहिलो दर्ता भएको मिति \_\_\_\_\_  
व्यक्ति सर्वेक्षण पूरा गर्दै:  आमा  बुबा  अभिभावक  अन्य \_\_\_\_\_

यदि हो भने, भाषा निर्दिष्ट गर्नुहोस्:

1. तपाईंको घर वा नजिकको आफन्तको घरमा बोल्ने अंग्रेजी बाहेकको भाषा छ  छ  छैन
2. के विद्यार्थीले अंग्रेजी भन्दा पहिले अर्को भाषा सिकेको छ?  छ  छैन \_\_\_\_\_
3. विद्यार्थीले अंग्रेजी बाहेक कुनै भाषा बोल्न सक्छन्?  छ  छैन \_\_\_\_\_

यदि हो भने, तपाईंको बच्चा कुन भाषा अझ राम्ररी बुझ्दछ?

- अंग्रेजी  
 घरमा बोल्ने भाषा  
 समझको स्तर बराबर छ

4. साथीहरूसँग कुरा गर्दा विद्यार्थीले कुन भाषा प्रयोग गर्दछ?  अंग्रेजी  अन्य \_\_\_\_\_
5. अभिभावकसँग कुरा गर्दा विद्यार्थीले कुन भाषा प्रयोग गर्दछ?  अंग्रेजी  अन्य \_\_\_\_\_
6. परिवारका अन्य सदस्यहरूसँग कुरा गर्दा विद्यार्थीले कुन भाषा प्रयोग गर्दछ?  अंग्रेजी  अन्य \_\_\_\_\_

### प्लेसमेन्टका लागि अभिभावकको सहमति

तपाईंको बच्चालाई अंग्रेजी भाषा प्रवीणता दिन आवश्यक हुन सक्छ। यदि परिणामहरूले संकेत गरे कि तपाईंको बच्चाले ELL सेवाहरूको लागि जिल्ला मापदण्डहरू पूरा गर्दछ के तपाईं आफ्नो बच्चालाई चाँडै अंग्रेजी सिक्न मद्दतको लागि अंग्रेजी भाषा निर्देशन प्राप्त गर्न अनुमति दिनुहुन्छ?

हो  होईन

आमाबुबा /अभिभावकको हस्ताक्षर

मिति

## विद्यार्थीको स्वास्थ्यको जानकारी

विद्यार्थीको नाम: \_\_\_\_\_ जन्म मिति : \_\_\_\_\_ कक्षा : \_\_\_\_\_

### मेडिकल अवस्था / एलर्जी (लागू हुने सबै वर्णन गर्नुहोस् र तल औषधी सूचीबद्ध गर्नुहोस्)

एलर्जी:  खाना  मौरी/कीरा  औषधि  वातावरण  Epi Pen निर्धारित

कृपया नोट गर्नुहोस्: समायोजन गर्न आवश्यक कुनै पनि खाना एलर्जीको लागि मुख्य अफिसमा उपलब्ध विशेष खाना फारामको लागि एक मेडिकल स्टेटमेन्टको आवश्यक पर्दछ।

यदि हो भने, कृपया एलर्जी सूची गर्नुहोस्, तीव्रताको स्तर र एलर्जी प्रतिक्रिया वर्णन गर्नुहोस्:

\_\_\_\_\_

निर्धारित उपचार कोर्स: \_\_\_\_\_

विगत वा वर्तमानमा तपाईंको बच्चाको भोगेका कुनै पनि अवस्थाहरू  
टिक गर्नुहोस्।

- दम  
 दौरा  
 मधुमेह प्रकार I: \_\_\_\_ पम्प \_\_\_\_ इंजेक्शनहरू  मधुमेह प्रकार II  
 अन्य (कृपया सूची बनाउनुहोस् र वर्णन गर्नुहोस्):

\_\_\_\_\_



**शारीरिक अवस्था(लागू हुने सबै वर्णन गर्नुहोस् र वर्णन गर्नुहोस् - तल औषधी सूचीबद्ध गर्नुहोस्)**

विद्यार्थी लगाउँछ / प्रयोग गर्दछ  चश्मा  श्रवण यन्त्र  अन्य चिकित्सा उपकरण: \_\_\_\_\_

PE वा अवकाश सीमाका कारण: \_\_\_\_\_

\* एक डाक्टरको नोट PE / अवकाश छुट हरेक बर्षको लागि आवश्यक छ

प्रमुख अपरेशन / घाइते, गम्भीर बिरामीहरू: \_\_\_\_\_

**व्यवहार / भावनात्मक निदान (सबै लागू हुन्छ कि जाँच गर्नुहोस् - तल औषधी सूचीबद्ध गर्नुहोस्)**

- एडीएचडी  ध्यान आभाव विकार  द्विध्रुवी  डिप्रेसन  विपक्षी डिफेन्ट डिसअर्ड  
 अटिजम  अन्य \_\_\_\_\_

**औषधि / नुस्खाहरू (चलिरहेको आधारमा घर र स्कूलमा लिईएका सबै औषधीहरूको सूची बनाउनुहोस्।)**

औषधि / खुराक \_\_\_\_\_ संख्या \_\_\_\_\_

औषधि / खुराक \_\_\_\_\_ संख्या \_\_\_\_\_

औषधि / खुराक \_\_\_\_\_ संख्या \_\_\_\_\_

औषधि / खुराक \_\_\_\_\_ संख्या \_\_\_\_\_

\* औषधि वितरण गर्नका लागि सबै निर्धारित औषधि र डाक्टरको आदेश स्कूलको अफिसको फाइलमा हुनुपर्दछ।

## सौरी सेफ स्कूल एक्ट *EAGLE COLLEGE PREP* मा भर्ना हुने विद्यार्थीहरूको अभिभावकले गर्ने वाचा

स्कूलले स्कूलका सबै विद्यार्थीहरूको लागि सेफ स्कूल लेजिस्लेशन हाउस बिल नम्बर 1301 र 1298 पछ्याई कार्यान्वयन गर्नेछ। त्यो कार्यान्वयनको अंशको रूपमा, स्कूलले तिनीहरूका अभिभावक / अभिभावकले यो शपथपत्रमा हस्ताक्षर गर्नु पर्ने हुन्छ कि उनीहरूको बच्चा हालको निलम्बनमा छैन र हतियार, मदिरा सम्बन्धी स्कूल बोर्ड नीतिहरूको उल्लंघनमा अपराधकलागि वा ड्रग्स, वा अरू व्यक्तिलाई जानाजानी चोटपटक लाग्ने चोटका लागि स्कूलबाट कहिल्यै निकाला गरिएको छैन।

यदि विद्यार्थी हालको निलम्बन अन्तर्गत छ, वा बहिष्कार गरिएको छ भने उनलाई स्कूल जाने अनुमति छैन। अभिभावकले प्रिंसिपलको साथ एउटा कन्फरेन्स अनुरोध गर्न सक्छ जुन हाम्रो स्कूलमा नामांकनको लागि विचार गरिन्छ।

यस शपथ खानुमा हस्ताक्षर गर्ने अभिभावकहरूले सत्य भन्नुपर्दछ। मुद्दाहरूको मार्फत स्कूल पुनः प्राप्ति हुन्छ, विद्यार्थीको स्कूल उपस्थितिको लगत जसको अभिभावकले हस्ताक्षर गरेर गलत शपथपत्र दायर गरे, गलत कथनहरू एक गलत कार्यको रूपमा अपराधिक रूपमा स्वीकृत हुन्छन्।

I, \_\_\_\_\_, मेरो बच्चाको विगत र वर्तमान व्यवहारको लागि उत्तरदायी हुनेछ। मैले बुझें र जिम्मेवारीहरूसँग सहमत छु जुन EAGLE COLLEGE तयारी अनुशासन नीतिहरूमा उल्लिखित छन्।

मैं पनि बुझ्छु र सहमत गर्छु कि मेरो बच्चा, \_\_\_\_\_, स्कूल र स्कूल सम्बन्धी घटनाहरूमा EAGLE COLLEGE तयारी अनुशासन नीतिमा उल्लिखित व्यवहार र परिणामहरूको लागि उत्तरदायी हुनेछ। मैं बुझ्छु कि EAGLE COLLEGE तयारी अनुशासन नीतिहरूको उल्लंघन गर्ने कुनै पनि विद्यार्थी अनुशासनात्मक कार्यको अधीनमा हुनेछ।

\_\_\_\_\_

आमाबुवा /अभिभावकको हस्ताक्षर

\_\_\_\_\_

मिति

\_\_\_\_\_

साक्षी हस्ताक्षर

\_\_\_\_\_

मिति

\_\_\_\_\_

विद्यार्थीको नाम (छापिएको)

\_\_\_\_\_

मिति

## विद्यार्थीको प्राविधिक शिक्षा प्रविधिको विद्यार्थीको उपयोग को लागी

मैले मेरो बच्चाको र अन्य विद्यार्थीको स्कूलमा प्रविधिको प्रयोग चलाउने स्कूल नियमहरू पढेको र बुझेको छु। म अझ बुझ्छु कि स्कूलले विद्यार्थीहरूले प्रविधिको सही प्रयोग गर्दछ भन्ने कुरा सुनिश्चित गर्नको लागी व्यावहारिक सावधानी अपनाउँदछ, स्कूलको लागि यो ग्यारेन्टी गर्न असम्भव छ कि विद्यार्थीहरूले स्कूलमा टेक्नोलोजीको उचित उपयोग र पहुँच गर्ने ग्यारेन्टी गर्न। त्यसकारण, म मेरो बच्चा वा स्कूलमा मेरो बच्चाको खुलासा हुन सक्ने कुनै पनि अन्य विद्यार्थीहरूको स्कूलमा प्रविधिको कुनै पनि अनुचित प्रयोगको लागि जिम्मेवार छैन भनेर म सहमत छु।

म बुझ्छु कि १) मेरो बालबालिकाले यी नियमहरूको उल्लंघन गरेको खण्डमा उनको टेक्नोलोजी पहुँच सुविधाहरू, अनुशासनात्मक वा कानूनी कारवाहीलाई निलम्बन वा खारेज गर्न सक्छ; २) उनको टेक्नोलोजीको प्रयोग निजी होईन र त्यो कि स्कूलको टेक्नोलोजी स्रोतमा भण्डारण गरिएका सबै डाटा, मेटाडेटाको फाईलहरू सहित, स्कूल द्वारा पूर्ण निरीक्षण र पहुँच गर्न सकिन्छ; र म मेरो बच्चाको टेक्नोलोजीको प्रयोगको परिणाम स्वरूप स्कूलमा हुने कुनै अनधिकृत लागत वा क्षतिको लागि जिम्मेवार हुन सहमत छु।

- म मेरो बच्चालाई स्कूलको प्रविधि स्रोतहरू प्रयोग गर्न अनुमति दिँदछु।
- म मेरो बच्चालाई स्कूलको प्रविधि स्रोतहरू प्रयोग गर्न अनुमति दिँदछु, बाहेक \_\_\_\_\_
- म मेरो बच्चालाई स्कूलको टेक्नोलोजी स्रोतहरू प्रयोग गर्न अनुमति दिदैन।

\_\_\_\_\_

आमाबुवा /अभिभावकको हस्ताक्षर

\_\_\_\_\_

मिति

\_\_\_\_\_

विद्यार्थीको नाम (छापिएको)

\_\_\_\_\_

कक्षा

## विद्यार्थीको फोटो रिलीज फारम

EAGLE College Prep कहिलेकाँही स्कूल गतिविधिहरू मा संलग्न विद्यार्थीको तस्वीर र भिडियो प्रकाशित गर्दछ। प्रकाशनहरूमा वर्ग न्यूजलेटरहरू, स्कूल न्यूजलेटरहरू, ब्रोशरहरू, पलायरहरू, अखबार विज्ञापनहरू, EAGLE COLLEGE PREP वेबसाइट, फेसबुक पेज, आदि समावेश हुन सक्छ।

कृपया नोट गर्नुहोस्:

- वेबसाइट वा फेसबुक पृष्ठमा पोष्ट गरिएको विद्यार्थीको कुनै पनि तस्वीर वा भिडियो, व्यक्तिगत, समूह वा टोलीले व्यक्तिगत जानकारी समावेश गर्दैन (जस्तै नाम, ग्रेड आदि)।
- यी तस्वीरहरू वा भिडियोहरू कुनै कार्यमा भाग लिने समयमा लिइएको कार्य वा स्पष्ट शटहरू हुन सक्छन्। अन्य चित्र वा भिडियोहरू विशेष उद्देश्यका लागि मंचित हुन सक्छ
- समूह शटहरू जस्तै वर्ग वा टीम चित्रहरू वेबसाइटमा पोस्ट गर्न सकिन्छ र टोली वा वर्ग नामले पहिचान गर्न सक्दछ, तर कुनै व्यक्तिगत नाम सामेल हुँदैन।

\_\_\_\_ हो, म यसका लागि EAGLE COLLEGE लाई प्राधिकृत गर्न सहमत गर्दछु EAGLE COLLEGE को लागि लिइएको कुनै पनि र सबै फोटोग्राफहरू र भिडियोहरू उत्पादन गर्न र मलाई क्षतिपूर्ति बिना प्रकाशन गर्न भिडियो। सबै प्रमाणहरू र प्रिन्टहरू ईगल कलेज प्रेपको सम्पत्ति पूर्ण र पूर्ण रूपमा हुनेछन्।

\_\_\_\_ होईन, म माथि उल्लेख गरिए अनुसार EAGLE COLLEGE PREPलाई मेरो विद्यार्थीको तस्वीर वा भिडियोहरू प्रयोग गर्न अनुमति दिने छैन

\_\_\_\_\_  
आमाबुवा /अभिभावकको हस्ताक्षर

\_\_\_\_\_  
मिति

\_\_\_\_\_  
विद्यार्थीको नाम (छापिएको)

\_\_\_\_\_  
कक्षा

## इमरजेन्सी कन्सेन्ट फारम रिलीज र वेभर एग्रीमेन्ट

विद्यार्थीको नाम: \_\_\_\_\_  पुरुष  महिला जन्म मिति: \_\_\_\_\_

ठेगाना: \_\_\_\_\_ शहर : \_\_\_\_\_ राज्य: \_\_\_\_\_ जीप: \_\_\_\_\_

आमाबुवा /अभिभावकको नाम \_\_\_\_\_

प्राथमिक फोन नम्बर: \_\_\_\_\_ दोस्रो फोन नम्बर: \_\_\_\_\_

मेरो बच्चालाई EAGLE COLLEGE PREP सँग सम्बन्धित गतिविधिहरूमा भाग लिन अनुमति दिन बिचारमा। म EAGLE COLLEGE PREP, उनीहरूका एजेन्टहरू र कर्मचारीहरूलाई कुनै पनि र सबै नोक्सान वा क्षतिबाट कुनै दायित्व वा व्यक्ति वा सम्पत्तिमा चोटपटक वा कुनै दावी वा मागको लागि मुद्दा दायर नगर्ने करार जारी गर्नेछौं। EAGLE COLLEGE PREPको गम्भीर वा जानबूझकर लापरवाहीको बेवास्ता बाहेक नाम सहभागीको मृत्यु हुन्छ, यसले एजेन्टहरू र कर्मचारीहरू वा अन्यथा नामित सहभागीले खेल मैदान / स्कूल मैदान र ईगल कलेज प्रेपमा वरपर भागमा भाग लिन्छ।

म EAGLE COLLEGEलाई क्षतिपूर्ति दिन सहमत छु यदि मेरो पक्षबाट कुनै नोक्सान वा क्षति हुन्छन्।

म सचेत छु कि खेल मैदानमा सहभागिताले मेरो बच्चाको शरीर, वा यसको अगहरूमा तनाव उत्पन्न गर्न सक्छ र त्यहाँ म / हामी EAGLE COLLEGE PREPलाई प्रतिनिधित्व गर्दछौं, कि मेरो ज्ञानको उत्तम कुरा, मेरो बच्चा उचित शारीरिक मा छ शर्त उनलाई भाग लिन अनुमति दिन र म सहभागीको जोखिम मान्दछौं। म स्वीकार गर्दछु कि मैले खेल मैदान / स्कूल मैदानहरू र दर्ता साथ दिईएको आसपासका गतिविधिहरूको बारेमा जानकारी प्राप्त गरेको छु, चिकित्साकर्मीहरूको अनुपस्थिति सहित यो खेल मैदान र अन्य कार्यक्रमहरूसँग सम्बन्धित छ।

म बुझ्छु कि चोट वा बिरामीको अवस्थामा, म सूचित हुनेछु। यदि मलाई सम्पर्क गर्न असम्भव छ र यो आपतकालीन हो, म यस EAGLE COLLEGE का स्टाफलाई मेरो बच्चाको उपचारको लागि अनुमति दिन्छु। म उपस्थित चिकित्सकलाई उपचार, अस्पतालमा भर्ना, एनेस्थेसियाको प्रबन्ध गर्न वा मेरो बच्चाको सुरक्षाको लागि इन्जेक्सन वा शल्यक्रिया गर्न अनुमति दिन्छौं। म सहमत छु, सुविधाहरू कुनै पनि सहभागीहरूलाई सुपरभाइजरको विवेकमा रद्द गर्न सकिन्छ। म अभिभावक वा कानूनी अभिभावक, अधोरेखित, यो रिलीज पढेको छु र यसको सबै सर्तहरू बुझ्दछु। म यसलाई स्वेच्छाले र यसको महत्वको जानेबखत ज्ञानका साथ कार्यान्वयन गर्दछौं।

म / हामी यो रिलीज यस नाम मा मेरो नाम पछि संकेत गरी कार्यान्वयन गरीएको छ।

अभिभावक / अभिभावकको नाम (छापिएको)

अभिभावकको हस्ताक्षर

मिति



रुचाइएको अस्पताल : \_\_\_\_\_

म EAGLE COLLEGE PREP लाई मेरो बच्चा, र मेरो बच्चाको बारेमा जानकारी, निम्न वयस्कमा जारी गर्नका लागि अधिकृत गर्दछु।

---

थर	पहिलो नाम	फोन नम्बर	सम्बन्ध
----	-----------	-----------	---------

---

थर	पहिलो नाम	फोन नम्बर	सम्बन्ध
----	-----------	-----------	---------

---

थर	पहिलो नाम	फोन नम्बर	सम्बन्ध
----	-----------	-----------	---------

---

थर	पहिलो नाम	फोन नम्बर	सम्बन्ध
----	-----------	-----------	---------

### रेकर्डहरूको अनुरोध फोरम

तपाईंको हस्ताक्षरले EAGLE COLLEGE तयारीमा भर्नाको लागि तपाईंको विद्यार्थीको स्कूल रेकर्ड अग्रेषित गर्न स्कूल पठाइएको अनुमति प्रदान गर्दछ।



अधिल्लो स्कूलको नाम: \_\_\_\_\_ शहर : \_\_\_\_\_ राज्य : \_\_\_\_\_

स्कूलको फोन नम्बर: \_\_\_\_\_ स्कूलको फ्याक्स नम्बर : \_\_\_\_\_

### स्कूल रेकर्ड लिपिक:

कृपया निम्न विद्यार्थीका जानकारी पठाउनुहोस्:

नाम: \_\_\_\_\_

सामाजिक सुरक्षा नम्बर \_\_\_\_\_

जन्म मिति: \_\_\_\_\_

कक्षा: \_\_\_\_\_

म मेरो बच्चाको सबै विद्यार्थीको रेकर्डको लागि EAGLE College Preparatory School मा जारी गर्नको लागि मन्जूरी गर्छु।

अभिभावकको हस्ताक्षर

मिति

यस विद्यार्थीले EAGLE COLLEGE PREP स्कूलमा २०२०-२०२१ सम्म स्कूल भर्ना आवेदन पेश गरेको छ।

कृपया सबै रेकर्डहरू प्रदान गर्नुहोस्:

- रिपोर्ट कार्डहरू
- मानकीकृत परीक्षण स्कोर / मूल्यांकन डाटा
- उपस्थिति रेकर्डहरू
- चिकित्सा रेकर्ड
- अनुशासन रेकर्डहरू
- विशेष सेवाहरू (सबै भन्दा नयाँ आईईपी, डायग्नोस्टिक स्क्रीनिंग / परीक्षण)
- फिर्ता रेट ग्रेड
- मिति अन्तिम उपस्थित
- MOSIS ID (यदि लागू भएमा)

कृपया यस विद्यार्थिसँग सम्बन्धित सबै रेकर्डहरू र जानकारी स्कूल रजिस्ट्रारमा फ्याक्स 314-664-6250 मार्फत वा 3716 मोर्गन फोर्ड रोड, सेन्ट लुइस, एमओ 63116 मा मेल मार्फत पठाउनुहोस्। सूचीबद्ध जानकारी भर्ना प्रक्रिया जारी राख्नको लागि आवश्यक छ। यस विषयमा तपाईंको तत्काल ध्यानका लागि अग्रिम धन्यवाद।



## ट्रान्सपोर्टेशन र पिकअप

EAGLE परिवार उनीहरूको विद्वान (हरू) लाई स्कूल जाने र स्कूल जाने यातायात व्यवस्था गर्न जिम्मेवार छन् किनकि स्कूलले बस यातायात प्रदान गर्दैन। विद्वानहरूलाई मात्र अभिभावकको सहमतिमा घरबाट हिंड्न वा मेट्रो बसमा सवारी गर्न र स्कूल जाने र स्कूलबाट असुरक्षित अनुमति दिइनेछ।

कृपया तल तपाईंको विद्वानको छनौट प्राथमिकता दर्साउनुहोस् (कार द्वारा कार पिक-अप लाइनमा, कक्षाबाट, वा यदि तिनीहरू स्कूल पछि कम्पास शैक्षिक कार्यक्रमहरूमा भाग लिने छन्)। कम्पासको बारेमा बढि फेला पार्न कृपया यहाँ जानुहोस्: <https://compassedprograms.org/stlouis>

### सोमबार - बिहीबार छुट्टी: 3:15 PM

सोमबार:	<input type="checkbox"/> कक्षा कोठा	<input type="checkbox"/> कार सवार लाइन	<input type="checkbox"/> कम्पास शैक्षिक कार्यक्रम
मंगलबार:	<input type="checkbox"/> कक्षा कोठा	<input type="checkbox"/> कार सवार लाइन	<input type="checkbox"/> कम्पास शैक्षिक कार्यक्रम
बुधवार:	<input type="checkbox"/> कक्षा कोठा	<input type="checkbox"/> कार सवार लाइन	<input type="checkbox"/> कम्पास शैक्षिक कार्यक्रम
बिहीबार:	<input type="checkbox"/> कक्षा कोठा	<input type="checkbox"/> कार सवार लाइन	<input type="checkbox"/> कम्पास शैक्षिक कार्यक्रम

### शुक्रबार छुट्टी : 2:00 PM

कक्षा कोठा                       कार सवार लाइन                       कम्पास शैक्षिक कार्यक्रम

गाडी राइडर्स: उडान रातमा, अभिभावकहरूलाई पहेंलो त्याग प्रदान गरिनेछ। यो त्याग तपाईंको गाडीको अगाडिको विन्डोमा राखिनु पर्छ ताकि स्टाफ सदस्यहरूले तपाईंको विद्वानलाई बाहिर आउन बोलाउन सकदछन्। अधिक जानकारी गर्मीमा तपाईंको क्याम्पसद्वारा प्रदान गरीन्छ।

---

अभिभावकको हस्ताक्षर

---

मिति

## हिंडेर जाने अनुमति फर्म

### कक्षा 4 - 8 को लागि मात्र

EAGLE परिवारले उनीहरूको विद्वान (हरू) लाई स्कूल जाने यातायात व्यवस्था गर्न जिम्मेवार छन् किनकि स्कूलले बस यातायात प्रदान गर्दैन। विद्वानहरूलाई अभिभावकको सहमतिमा मात्र घरबाट हिंडन वा मेट्रो बसमा सवारी गर्न र स्कूल जाने र स्कूलबाट अनुमति दिइनेछ।

कहिलेकाँही विद्वानहरू आफ्ना कक्षाका साथ नजिकका स्थानहरू वा स्थानीय पार्कको लागि फिल्ड ट्रिपको लागि हिंडन सक्दछन्। एक विशिष्ट क्षेत्र यात्रा वा अनुमति पर्ची त्यो अवस्थामा घर पठाइनेछ।

यस हिंडने अनुमति फाराममा तपाईंको हस्ताक्षरले तपाईंको विद्वानलाई नियमित वा दैनिक आधारमा आफै हिंडनको लागि अनुमति दिन्छ, निम्न कुराहरू लागू गर्न जाँच गर्नुहोस् ।

विद्यार्थीको अन्तिम नाम: \_\_\_\_\_ विद्यार्थीहरू पहिलो नाम : \_\_\_\_\_

### २०२०-२०२१ स्कूल वर्षको लागि कक्षा स्तर:

चौथो कक्षा     पाँचौं कक्षा     छैठौं कक्षा     सातौं कक्षा     आठौं कक्षा

### लागू हुने सबै चयन र प्रारम्भिक:

\_\_\_\_\_  मेरो बच्चासँग प्रत्येक दिन (सोमवार - बिहिवार) हिंडनको लागि अनुमति छ जब स्कूल बिहान ३ : १५ बजे खारेज हुन्छ ।

\_\_\_\_\_  मेरो बच्चासँग प्रत्येक शुक्रवार घर हिंडने अनुमति छ जब स्कूल बिहान २:०० बजे खारेज हुन्छ ।

यो फारम अफिसमा फाईलमा हुनुपर्दछ पहिलोदिन भन्दा पहिले तपाईंको बच्चालाई घर जान अनुमति छ। बस चढने विद्यार्थीहरूले स्कूलको मैदान छोड्नु अघि प्रशासक वा शिक्षकसँग जाँच गर्नु पर्छ। मौखिक अनुरोधहरू स्वीकार गरिने छैन।

अभिभावकको हस्ताक्षर

फोन नम्बर

## ढिलो लिन आऊने नीति

विद्वानहरू स्कूलका दिनको अन्तमा उनीहरूका अविभावक वा अन्य नियुक्त वयस्कहरूले तुरुन्त लिन आशा गरिन्छ। पिक अप 3:15-3:30 सोमबार-बिहीबार र 2:00-2:15 शुक्रवारमा छ। स्कूलको बर्षमा एक विद्वानले (१०) वा सोभन्दा ढिलो पिकअपहरू गरेको समयमा, अविभावकले क्षेत्रीय कार्यकारी निर्देशक र / वा निर्देशक समितिको समक्ष उपस्थित हुन आवश्यक हुन्छ विद्वानको निरन्तर नामांकनको बारेमा छलफल गर्न स्थिति अविभावकले मुख्य कार्यालयलाई तुरुन्त सूचित गर्नुपर्दछ यदि विद्वानको छनौट ढिला हुन्छ। माथि दिइएका पिकअप समयहरूपछि, स्कूलमा रहेको कुनै पनि विद्वान र स्कूल पछिको कार्यक्रम वा गतिविधिमा भर्ना नगरिएको, स्थानीय पुलिस सीमामा छोड्न सकिन्छ र सेन्ट लुइस शहर किशोर पुलिस विभागलाई सूचित गरिनेछ। [ईगल परिवार पुस्तिका, पी। १०]

EAGLE परिवार आफ्नो विद्वान (हरू) को लागि स्कूल जाने र जाने यातायातको व्यवस्था गर्न जिम्मेवार छन् किनकि स्कूलले बस यातायात प्रदान गर्दैन। विद्वानहरूलाई मात्र अविभावकको सहमतिमा घरबाट हिंड्न वा मेट्रो बसमा सवारी गर्न र स्कूल जाने र स्कूलबाट असुरक्षित अनुमति दिइनेछ।

**सबै विद्यार्थीहरू सोमबार-बिहीबार दिउँसो 3:30 र शुक्रबार अपराह्न 2:15 सम्ममा लिनुपर्नेछ।**

- मैले पढेको छु र मैले पारिवारिक पुस्तिकामा बर्खास्त र ढिलाइ गर्ने प्रक्रियाहरू र दिशानिर्देशहरू बुझ्छु र यसमा बमोजिमका नियमहरू पालना गर्न सहमत गर्छु।
- यदि मेरो विद्वान पारिवारिक पुस्तिकामा बताइएको समयावधिमा उठाइने छैन भने, म सहमत छु र बुझ्छु कि EAGLE प्रशासनिक टोलीको पूर्ण विवेकमा मेरो विद्वान लेट पिक-अप आफ्टरकेयरमा भर्ना हुन सक्दछ, र म त्यस पछि \$ ०.55 प्रति मिनेट सेवा दर भुक्तान गर्न मन्जुर गर्छु जबसम्म मेरो विद्वानलाई उठाउँदैन, चुक्ताको समयमा तुरुन्त पूर्ण भुक्तानी हुनेछ, र / वा एक भुक्तानी अवधि दुई हप्ता भन्दा बढी नगर्न।
- म सहमत छु र बुझ्छु कि कुनै पनि EAGLE को अतिरिक्त कार्यहरू वा स्कूल प्रायोजित घटनाहरूमा मेरो र / वा मेरो विद्वानको सहभागिता भन्दा पहिले कुनै थकित ब्यालेन्स तिर्ने पर्छ।
- म बुझ्छु कि कुनै पनि समयमा जुन मेरो विद्वानलाई परिवार ह्यान्डबुकमा बताइएको समयावधि समयमा उठाइएको छैन, र ईगल समूहले लेट पिकअप बढी भएको मान्यो, ईगल टीमले सेन्ट लुइस पुलिसलाई सम्पर्क गर्न सक्नेछ विभाग, र मेरो विद्वान / पिकअप को लागी निकटको सीमामा छोडिन्छ

हस्ताक्षर गरेर म माथि उल्लिखित शर्तहरू स्वीकार गर्दछु र स्वीकृति दिन्छु र EAGLE प्रशासकीय टोलीसँग कुराकानी गर्न यदि उठाउने / खारेज गर्ने समय कुनै पनि हिसाबले मेरो लागि प्रतिबन्धित छ, र म समाधान गर्न सहयोग गर्न प्रशासनिक टीमसँग भेट गर्न सहमत छु र मेरो विद्वानको निरन्तर नामांकन सहित।

अविभावकको हस्ताक्षर

यदि तपाईंको स्कूलको लागि आफ्टर-स्कूल केयर आवश्यक छ भने, स्कूलको केयर कम्पाक्स एडिक्शनल प्रोग्राम्स द्वारा अनलाइन प्रदान गरिएको छ। कम्पासको बारेमा बढि फेला पार्न कृपया यहाँ जानुहोस्: <https://compassedprograms.org/stlouis>

## EAGLE COLLEGE PREPको उत्कृष्टताको लागि प्रतिबद्धता

### स्कूल र कर्मचारीको प्रतिबद्धता:

EAGLE को शिक्षक र कर्मचारीहरू निम्न प्रतिबद्ध छन्:

- **उच्च गुणवत्ता शिक्षा:** हामी हाम्रो विद्वानहरूको लागि एक उच्च-गुणवत्ता शिक्षा प्रदान गर्ने प्रतिबद्ध छौं, शिक्षाको क्षेत्रमा नवीनतम शोध र उत्तम अभ्यासहरूमा आधारित उच्च-गुणवत्ता शिक्षा सामग्री प्रयोग गर्दौं। हामी सबै शिक्षाविद्हरूलाई मिसुरी लर्निंग स्तरहरू पूरा गर्न सक्षम बनाउन सहयोगी शिक्षा वातावरणमा उच्च योग्य शिक्षकहरू उपलब्ध गराउन प्रतिबद्ध छौं। हामी हाम्रा शिक्षकहरूलाई उनीहरूको शिल्पमा निरन्तर सुधार गर्न उच्च गुणवत्ताको व्यावसायिक विकास र प्रतिक्रिया प्रदान गर्न प्रतिबद्ध छौं।
- **समर्थन र सहयोग:** हामी प्रत्येक विद्वान र तिनीहरूको परिवारलाई सराहना, समर्थन, र सम्मान गर्दछौं। हामी परिवारहरूलाई स्वयमसेवा गर्न र उनीहरूको विद्वानको कक्षामा भाग लिन र कक्षाको गतिविधिहरू अवलोकन गर्न अवसरहरू प्रदान गर्दछौं।
- **सञ्चार:** हामी बच्चाको प्रगतिको बारेमा अभिभावकहरूसँग नियमित रूपमा कुराकानी गर्नेछौं र आफैलाई व्यक्तिमा र फोन वा ईमेल मार्फत उपलब्ध गराउँनेछौं। हामी परिवारका सदस्यहरू र कर्मचारीहरू बीच दुई-तर्फी अर्थपूर्ण संचारलाई प्रोत्साहित गर्नेछौं र व्यवहारिक हृदयसम्म परिवारका सदस्यहरूले बुझे भाषामा कुराकानी गर्नेछौं। हामी तपाईंको बच्चाको प्रगतिको बारेमा छलफल गर्न नियमित आमा बुबा / शिक्षक सम्मेलनहरू राख्नेछौं र तपाईंको विद्वानलाई घरमा शिक्षा दिन सहयोग गर्ने तरिकाहरू प्रदान गर्नेछौं। हामी तपाईंको विद्वानको लागि नियमित न्यूजलेटर, मूल्यांकन डाटा, र त्रैमासिक रिपोर्ट कार्डहरू प्रदान गर्नेछौं। हामी नागरिकता र सम्मानको साथ कुराकानी गर्नेछौं र यसको बदलामा हामी आशा गर्नेछौं।
- **होमवर्क:** हामी कक्षामा सिकेको सीप र अवधारणाहरूलाई सुदृढ पार्न हरेक रात सान्दर्भिक, अर्थपूर्ण होमवर्क तोक्नेछौं। हामी परिवारहरूलाई उनीहरूको स्थानीय पुस्तकालय शाखाको सक्रिय सदस्य हुन र उनीहरूको विद्वानलाई रातको पढाइ कार्य पूरा गर्न पुस्तकहरू र / वा अन्य पठन सामग्रीहरू प्रदान गर्न प्रोत्साहन गर्दछौं।
- **निष्पक्षता:** हामी स्थिर र निष्पक्ष रूपमा EAGLE को गुणहरू लागू गर्नेछौं। जब विद्वानहरू अनुशासित छन् वा जब विद्वानहरू आफ्नो उपलब्धिहरू को लागी मान्यता को योग्य छ, हामी तुरुन्तै अभिभावकहरूलाई सूचित गर्नेछौं।
- **सुरक्षा:** हामी सुरक्षा, चासो, र सबै व्यक्तिको अधिकारहरूको रक्षा गर्नेछौं। हाम्रो विद्वानहरू हाम्रो प्राथमिक जिम्मेदारी हो र तिनीहरूको सुरक्षा हाम्रो सर्वोच्च प्राथमिकता हो। हामी दैनिक र सुरक्षित स्कूलको वातावरण कायम गर्न कोशिस गर्नेछौं।
- **सद्गुणहरू:** हामी आदर, साहस, न्याय, सत्यनिष्ठा, लगनशीलता, आत्म-त्याग, र लगनशीलता र प्रत्येक दिन हरेक दिन गुणहरू सिकाउनेछौं।



हामी यी दिशानिर्देशहरू बुझ्दछौं र उनीहरूलाई हाम्रो क्षमताको उत्तममा समाहित गर्ने, सम्पूर्ण EAGLE'S विद्वानहरू र स्कूल समुदायको हितमा।

**Dr. Laura Brock, Principal Tower Grove South**

**Amanda Bell-Greenough, Principal Fox Park**

**Emily Dittmer, Principal Tower Grove East**

**Kayla Case, Principal Gravois Park**

### विद्यार्थीको उत्कृष्टता गर्न समिति

सर्टकट वा बहाना बिना, म निम्न तरिकामा EAGLE COLLEGE तयारी गर्न प्रतिबद्ध छु:

- म हरेक दिन स्कूल जान्छु।
- म हरेक दिन मेरो गृहकार्य गर्छु र मलाई आवश्यक परेमा मद्दतको लागि सोध्छु।
- म दैनिक EAGLE को पोशाक लगाउन गर्व गर्दछु र स्कूल ड्रेस कोड अनुसरण गर्दछु।
- म जिम्मेवार हुनेछु र अरुप्रति सुरक्षित रहन्छु, मेरो आवाज र शरीरलाई सक्रिय रूप बाट अनुगमन गर्नेछु।
- म मेरो साथी र शिक्षकहरूको सम्मान गर्नेछु।
- म चुनौतीहरू लिएर हिम्मत देखाउनेछु।
- म अरूको याद राखेर न्याय देखाउनेछु।
- म सँधै सत्य बोलेर र मेरो कार्यहरूको उत्तरदायित्व स्वीकार गरेर सत्यनिष्ठता देखाउनेछु।
- म मेरो क्षमताको सबैभन्दा राम्रो मेरो काम पूरा गरेर र मेरो शिक्षकहरूको लागि जवाफदेही भएर जिम्मेवारी देखाउँछु।
- म अरूको विचार र भावनाहरू आफ्नै माथि राखेर आत्म त्याग देखाउँछु।
- म लक्ष्यहरू सेट गरेर र यी लक्ष्यहरू प्राप्त गर्न कडा मेहनत गरेर लगनशीलता देखाउनेछु। मैले सक्दो कोशिश गर्ने छ, जब यो कठिन छ।

म यी दिशानिर्देशहरू बुझ्दछु र समग्रमा ईगलका विद्वानहरू र स्कूल समुदायको हितमा उनीहरूलाई मेरो क्षमताको सर्वश्रेष्ठमा समर्थन गर्न प्रतिबद्ध गर्दछु।

विद्यार्थीको हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

अभिभावकको / अभिभावकको प्रतिबद्धता:

म निम्न तरिकाले मेरो बच्चाको शिक्षा समर्थन गर्दछु:

- म निश्चित गर्दछु कि मेरो बच्चा प्रत्येक दिन स्कूलमा आउछ।
- म बुझ्छु कि मेरो बच्चाको 95% उपस्थिति अपेक्षित छ।
- म मेरो बच्चाको हरेक दिन पढ्ने सुन्छु।
- म मेरो बच्चाको प्रयासको प्रशंसा गर्नेछु।
- म मेरो बच्चाले गृहकार्य पूरा भएको जाँच गर्नेछु र सही तरीकाले समयमै गरिन्छ।
- म सबै आवश्यक सम्मेलन र बैठकहरूमा भाग लिन्छु।
- म मेरो बच्चाको अतिरिक्त समय र गतिविधिहरूको सकारात्मक प्रयोगको प्रचार गर्दछु।
- म स्कूलबाट सबै संचारहरू पढेर र उचित प्रतिक्रिया दिएर मेरो बच्चाको शिक्षाको बारेमा जानकारी दिनेछु।
- म जोड दिनेछु कि मेरो बच्चाले उनको आफ्नै शिक्षा र आचरणको लागि जिम्मेदारी स्वीकार गर्दछ।
- म मेरो बच्चाको साथ शैक्षिक उत्कृष्टता प्रबल गर्दछु र अध्ययन र पढ्नको लागि घरमा शान्त समय र उपयुक्त स्थान प्रदान गर्दछु।

म सम्भव भएसम्म स्कूलको प्रायोजित घटनाहरूको लागि स्वयमसेवा गरेर स्कूल समुदायमा सक्रिय रूपमा भाग लिन्छु।

**अभिभावकको**

**हस्ताक्षर:** \_\_\_\_\_