



មេរៀនឧបករណ៍ភ្លេងដែលមានអាហារូបករណ៍ពេញលេញនៅរ៉ូសវូឌីត ឥដីស៊ីអេម (Rosewood Initiative)

ឧទ្យាន និងសួនកំសាន្តផតព្យូន (Portland Parks & Recreation) និងផ្តល់ជូនអាហារូបករណ៍ពេញលេញសម្រាប់មេរៀនឧបករណ៍ភ្លេងជាច្រើន ជាលក្ខណៈឯកជនប្រចាំសប្តាហ៍នៅរ៉ូសវូឌីត ឥដីស៊ីអេម (Rosewood Initiative), នៅ SE 162nd & Stark។ ផ្តល់ជូនអាទិភាពដល់សិស្សនានា ដែលមានអ្នកជំនាញដែលត្រូវបានមកពីគ្រូតន្ត្រីនៅសាលារបស់ខ្លួន និងអ្នកដែលមានមនុស្សពេញវ័យដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះការគាំទ្រមេរៀនរបស់សិស្ស។ ឧបករណ៍ភ្លេងនានា អាចមានសម្រាប់ការខ្ចី ប្រសិនបើត្រូវការចាំបាច់ ហើយអាចមានជំនួយមួយចំនួនសម្រាប់មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនទៅរៀនមេរៀននៅអំឡុងពេលឆ្នាំសិក្សានេះ។

សូមបញ្ជូនត្រឡប់មកវិញទៅក្រុមហ៊ុនតន្ត្រីសហគមន៍តាមអាសយដ្ឋាន (Community Music Center) 3350 SE Francis Street, Portland, OR 97202
CMC@portlandoregon.gov ទូរស័ព្ទ៖ 503-823-3171 ទូរស័ព្ទ៖ 503-679-5879
www.communitymusiccenter.org/rosewood

ការដាក់ពាក្យសុំ

មេរៀនឧបករណ៍ភ្លេងដែលបានស្នើសុំ៖

- វីយ៉ូឡុង (Violin)
- វីយ៉ូឡា (Viola)
- សេឡូ (Cello)
- បាស (Bass)
- ខ្នុយ (Flute)
- ត្រែ/ត្រែម្យ៉ាង (Oboe / Eng. horn)
- ក្លារីណេត (Clarinet)

- ត្រែសាក់សូហ្គូន (Saxophone)
- ប៊ី (Bassoon)
- ត្រែបារាំង (French Horn)
- ត្រែត្រុំបែត (Trumpet)
- ត្រែត្រូបោន (Trombone)
- ត្រែតូបា/ត្រែអ៊ីហ្គូនឡេម (Tuba / Euphonium)
- ហ្គីតា (Guitar)

- ស្ត្រីវាយ/ស្ត្រី (Percussion / Drums)
- ផ្សេងៗ៖ _____

ប្រសិនបើមិនមានគ្រូបង្រៀនសម្រាប់ការប្រើសម្រាប់ឧបករណ៍ភ្លេងរបស់អ្នកទេ យើងខ្ញុំនឹងដាក់លោកអ្នកនៅក្នុងបញ្ជីរង់ចាំ។

តើលោកអ្នកជាអ្នកចាប់ផ្តើមរៀនដំបូង៖ បាទ/ចាស / ទេ តើលោកអ្នកមានឧបករណ៍ភ្លេងហើយឬទេ (ជារបស់សាលា ឬផ្ទាល់ខ្លួន)៖ បាទ/ចាស / ទេ

ឈ្មោះសិស្ស
(នាមខ្លួន)៖ _____ (នាមត្រកូល)៖ _____

អាសយដ្ឋានផ្ទះ៖ _____ ទីក្រុង៖ _____ លេខកូដទីក្រុង៖ _____

លេខទូរស័ព្ទសិស្ស (បើមាន)៖ _____ ឥម៉ែលសិស្ស (បើមាន)៖ _____

តើការផ្ញើសារទៅកាន់លេខនេះ យល់ព្រមឬទេ? បាទ/ចាស / ទេ បើឆ្លើយថា 'បាទ/ចាស', ក្រុមហ៊ុនប្រឹក្សាសារ (ATT, Verizon, ជាដើម)៖ _____

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតសិស្ស៖ _____/_____/_____ ប្រុស / ស្រី ថ្នាក់ទី (4, 5, ជាដើម)៖ _____

ទំនាក់ទំនងសម្រាប់បន្ទាន់ ឈ្មោះ (ត្រូវតែប្រក្រតី)៖ _____

ញាតិភាពចំពោះសិស្ស (ពូ អ្នកជិតខាង ជាដើម)៖ _____ ទូរស័ព្ទ៖ _____



តើសិស្សមានជំងឺណាមួយ ដែលបុគ្គលិក PP&R ត្រូវការយល់ដឹងឬទេ? បាទ/ចាស / ទេ

បើឆ្លើយថា 'បាទ/ចាស' សូមរៀបរាប់៖

តើសិស្ស ត្រូវឱ្យមានកន្លែងស្នាក់នៅ ដែលស្ថិតក្រោមច្បាប់ស្តីពីជនពិការភារកិច្ចទេ? បាទ/ចាស / ទេ

បើឆ្លើយថា 'បាទ/ចាស' សូមរៀបរាប់៖

តើលោកអ្នកមានមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនទៅវិស្វ័ត អ៊ីនីស៊ីអិមទីវ Rosewood Initiative (SE 162nd & Stark) ពីសាលារបស់អ្នកឬទេ? បាទ/ចាស / ទេ

កិច្ចព្រមព្រៀង

ខ្ញុំ ជាសិស្សយល់ថាមេរៀនត្រូវសម្រាប់អាហារូបករណ៍ពេញលេញនេះ នៅវិស្វ័ត អ៊ីនីស៊ីអិមទីវ Rosewood Initiative ត្រូវបានរៀបចំឡើងសម្រាប់សិស្សចាស់ទាំងអស់ និងអនុវត្តកិច្ចការនានាពីគ្រូជាម្តាយរាល់ថ្ងៃ។ ខ្ញុំនឹងទាក់ទងមកកម្មវិធីនេះមួយសប្តាហ៍មុន ប្រសិនបើខ្ញុំមានកម្មវិធីជាន់គ្នាដែលមិនអាចធ្វើសម្រេច ចំពោះពេលវេលារបស់ខ្ញុំ ឬប្រសិនបើខ្ញុំមានជំងឺ មុនពេលរៀនមេរៀននេះ ។ ប្រសិនបើខ្ញុំខ្លាំងបករណ៍កម្មវិធី ខ្ញុំនឹងទទួលខុសត្រូវយ៉ាងពេញលេញចំពោះខ្លួនខ្ញុំ និងគ្រូបុគ្គលិកក្រុមប្រឹក្សាម្តាយ នៅពេលស្នើសុំ។

ហត្ថលេខាសិស្ស៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____

សំដៅចំពោះគ្រូគ្រង

ឈ្មោះគ្រូ៖ _____ ទូរស័ព្ទ៖ _____ អ៊ីម៉ែល៖ _____

ឈ្មោះសាលា៖ _____

គ្រូកត់ចំណាំសម្រាប់ PP&R (បើមាន)៖ _____

ហត្ថលេខាគ្រូ (ដែលត្រូវឱ្យមាន)៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____



មនុស្សពេញវ័យដែលទទួលខុសត្រូវ

ខ្ញុំជាមនុស្សពេញវ័យ ឆឹងជួយគាំទ្រនិងទទួលខុសត្រូវចំពោះមេរៀនតន្ត្រីរបស់សិស្សនេះនិងការខ្ចីបកណ៍ក្មេង (បើមាន) សម្រាប់ កម្មវិធីរុក្ខជាតិ ឥដ្ឋីស៊ីធីត (Rosewood Initiative)។

នាមខ្លួន៖ _____ នាមត្រកូល៖ _____ ប្រុស / ស្រី

ញាតិភាពចំពោះសិស្ស (មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល អ្នកជិតខាង ជាដើម)៖ _____

ហត្ថលេខា៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____

តើលោកអ្នកត្រូវការសេវាបកប្រែភាសាអង់គ្លេស ដើម្បីប្រើប្រាស់យោងទៅនឹងប្រតិបត្តិការ PP&R ឬទេ? បាទ/ចាស / ទេ

មនុស្សពេញវ័យជាគ្រួសារ (អាចដូចគ្នានឹងមនុស្សពេញវ័យដែលទទួលខុសត្រូវខាងលើ)

ឈ្មោះមេគ្រួសារ (នាមខ្លួន)៖ _____

(នាមត្រកូល)៖ _____

អាសយដ្ឋានផ្លូវ៖ _____ ទីក្រុង៖ _____ លេខកូដទីក្រុង៖ _____

ទូរស័ព្ទមេគ្រួសារ៖ _____ ឥម៉ែល (បើមាន)៖ _____

តើការផ្ញើសារទៅកាន់លេខនេះ យល់ព្រមឬទេ? បាទ/ចាស / ទេ បើឆ្លើយថា 'បាទ/ចាស', ក្រុមហ៊ុនប្រតិបត្តិការ (ATT, Verizon,

ជាដើម)៖ _____

ប្រុស / ស្រី ញាតិភាពចំពោះសិស្ស (ម្តាយ អាណាព្យាបាល ជាដើម)៖ _____

តើមេគ្រួសារមានជំងឺណាមួយ ដែលប្រតិបត្តិការ PP&R ត្រូវការយល់ដឹងឬទេ? បាទ/ចាស / ទេ

បើឆ្លើយថា 'បាទ/ចាស' សូមរៀបរាប់៖ _____

តើមេគ្រួសារ តម្រូវឱ្យមានកន្លែងស្នាក់នៅ ដែលស្ថិតក្រោមច្បាប់ស្តីពីជនពិការអារម្មកឬទេ? បាទ/ចាស / ទេ

បើឆ្លើយថា បាទ/ចាស សូមរៀបរាប់៖ _____

កម្មវិធីមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់អាហារូបករណ៍ពេញលេញនេះ គឺជាសេវាកម្មទូទាត់ និងស្នូលកំសាន្តសកលនៃ *Portland Parks & Recreation* ដោយមានមូលនិធិសំខាន់ៗ
ដែលផ្តល់ជូនដោយជំនួយឥតសំណងនៃទីក្រុងសកលនៃ *Portland* និងត្រូវបានគាំទ្រដោយកម្មវិធីរ៉ូសវូឌ *Rosewood Initiative* និងមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សហគមន៍
Community Music Center, Inc. ដែលមិនរកប្រាក់ចំណេញ។



Community Music Center, Inc.

