BATTLE CREEK OUTDOOR EDUCATION CENTER
Clear Lake Camp Since 1933

10160 S. M-37 Hwy.
Dowling, MI 49050
269-721-8161

Battle Creek ပြင်ပပညာရေးစင်တာ
စိန်ခေါ် မှုရှိသောလှုပ်ရှားမှုများအပေါ်
လက်ခံမှု နှင့် ခွင့်ပြုမှုတောင်းခံခြင်း။

ဤဖော်ပြချက်များကိုဂရုတစိုက်ဖတ်ရှုပေးပါ။ - ဤခွင့်ပြုချက်တောင်းဆိုချက်မှာစခန်းတွင်ပါဝင်သူအားလုံး၏စိန်ခေါ် မှုရှိသောလှုပ်ရှားမှုများအတွက် Battle Creek ပြင်ပပညာရေးဌာနမှပြဌါန်းထားခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ဤစိန်ခေါ် မှုရှိသောလှုပ်ရှားမှုများကို အိုအီစီဝန်ထမ်းများမှဦးဆောင်ပါသည်။ ၎င်းလှုပ်ရှားမှုများမှာ- တစိတ်တစ်သဘောဆောင်ရန် team building အတွက်ကစားနည်းများ(အသင်း၏ဘာသာရပ်များ၊ Sherwood တောအုပ်၊ တံတိုင်း၊ ရောင်ခြည်တန်း၊ နှင့်အခြားအုပ်စုလိုက်ကစားနည်းများ)၊ မျော်စင်တက်ခြင်း၊ အမြင့်ကြိုးတက်ခြင်း၊ ကနူလှေလှော်ကစားခြင်း၊ နှင့် လေးပစ်ကစားခြင်း။ စသည့်တို့ဖြစ်သည်။
လက်မှတ်တိုထိုးခြင်း- အောက်ဖော်ပြချက်များအားဖတ်ပြီး နားလည်ကြောင်း နှင့်သဘောတူကြောင်းတစ်ခုခြင်းစီတွင်လက်မှတ်အတိုထိုးပေးပါ။ အသက် ၁၈ နှစ်အောက်ရှိသောကလေးများ(minor student) များကိုယ်စား မိဘ၊ အုပ်ထိန်းသူ/တရားဝင်စောင့်ရှောက်သူတို့မှလက်မှတ်ထိုးရပါမည်။

Battle Creek အစိုးရစာသင်ကျောင်း၏ပြင်ပပညာရေးစင်တာ၏လုပ်ဆောင်မှုများနှင့်ထည့်သွင်းစဉ်းစားရန်၊၎င်း၏ပိုင်ရှင်၊ ကိုယ်စားလှယ်၊ အရာရှိများ၊ ဝန်ထမ်းများ၊ လခစားဝန်ထမ်းများ၊ စေတနာဝန်ထမ်းများ၊ ပါဝင်သူများ၊ နှင့် BCPS OEC ကိုယ်စားလုပ်ဆောင်သောသူအားလုံး၊စသည့်တို့ထံသို့ သဘောတူညီကြောင်း နှင့် ထိခိုက်မှုမရှိရန် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်းလိုက်လျှောက်မှာဖြစ်ကြောင်းခွင့်ပြုသဘောတူပါသည်။

_______ BCPS OEC ၏ စိန်ခေါ် မှုရှိသောလှုပ်ရှားမှုတွင်ပါဝင်ခြင်းသည် မိမိတို့၏ သဘောဆန္ဒအရသာဖြစ်ကြောင်းနားလည်ပါသည်။ ဤလှုပ်ရှားမှုတွင် အန္တရာယ် ရှိကြောင်း နှင့် ကြိုတင်မခန့်မှန်းနိုင်သောအန္တရာယ်ရှိနိုင်ကြောင်း နှင့် ဤအရာများသည်အဓိကစိန်ခေါ် မှု၏လှုပ်ရှားမှုဖြစ်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။ ထိုစိန်ခေါ် မှုရှိသောလှုပ်ရှားမှုတွင်ပါဝင်ရန်အကျွန်ုပ်ကိုယ်တိုင်ရွေးချယ်ထားခြင်းဖြစ်ပါသည်။

_______ အန္တရာယ်ရှိသည်ဟုဆိုခြင်းမှာအောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်။ ချော်ခြင်း၊ လဲခြင်း၊ ပြုတ်ကျခြင်း၊ ကြိုးလောင်ခြင်း၊ ညှပ်ခြင်း၊ ခြစ်မိခြင်း၊ တိုက်မိခြင်း၊ ရစ်ခြင်း (twists)၊ တွန်းမိခြင်း၊စသည့်တို့ကိုဆိုလိုပါသည်။ ဖြစ်နိုင်ခြေ- စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာထိခိုက်စေနိုင်သောထိခိုက်မှုများမှာ- ကုတ်ခြစ်ခံရခြင်း၊ ပွန်းပဲ့ ဒဏ်ရာရရှိခြင်း၊ အဆစ်လွဲခြင်း၊ စုတ်ပြတ်ပေါက်ပြဲဒဏ်ရာရရှိခြင်း၊ အရိုးကျိုးခြင်း၊ ခေါင်းထိခိုက်၍သတိမေ့သွားခြင်း၊ လေဖြတ်ခြင်း၊ သေခြင်း၊ သို့မဟုတ် မိမိကိုယ်တိုင်ထိခိုက်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် ပိုင်ဆိုင်မှု သို့မဟုတ် သက်ဆိုင်သူတစ်ဦးဦး ကိုဆိုလိုသည်။ လှုပ်ရှားမှုပြုလုပ်သောနေရာတွင် အပင်များ၊ တရိစ္ဆာန်များ၊ နှင့် အင်းဆက်ပိုးမွှားများ ရှိမှာဖြစ်ပြီး၊ ၎င်းအားဖြင့် ပျားတုတ်ခံခြင်း၊ တစ်ခုခုနှင့်မတည့်ခြင်း(allergies)၊ နှင့် ရောဂါတစ်ခုခု ခံစားရနိုင်ခြင်းစသည့်တို့ကြုံတွေ့နိုင်ကြောင်းနားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။

_______ ဤအစီအစဉ်တွင်ပါဝင်သူတစ်ဦးအနေဖြင့်၊စိန်ခေါ် မှုရှိသောလှုပ်ရှားမှုများပြုလုပ်စဉ်အတွင်းဘေးကင်းလုံခြုံမှုရှိသောအဝတ်စုံဝတ်ဆင်ရမည်ဆိုသည့် ကြောင်းနားလည်ပါသည်။ အကယ်၍လုံခြုံမှုဝတ်စုံဝတ်ဆင်ထားသော်လည်း၊ ကိုယ်နှင့်တော်စပ်မှု(fit)ရှိသည်ဟုမိမိကိုယ်သော်၎င်း၊ OEC ဝန်ထမ်းမှ ၎င်း၊ယူဆပါက၊ လုံခြုံမှုရှိသောအခြားကိရိယာများကိုဝတ်ဆင်ရန်နှင့်အသုံးပြုရန်လိုအပ်ကြောင်းနားလည်ပါသည်။

_______ BCPS OEC ပိုင်ကိရိယာများအသုံးပြုနေစဉ်အတွင်းစည်းကမ်းအတိုင်းလိုက်လျှောက်မှုမရှိ၍ပျက်စီးခြင်းရှိပါက၊ ၎င်း၏ငွေကြေးအတိုင်းပြန်လည်ပေး ဆပ်ရမည်ဆိုသည့်အကြောင်းနားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။

_______ နည်းပြများသည်ဤစိန်ခေါ် မှုရှိသောလှုပ်ရှားမှုအတွက် စံနှုန်း၊ လမ်းညွှန်မှု၊ နှင့် လုပ်ငန်းစဉ်များ စသည့်ဖြင့်ပြင်ဆင်မှုများသည်မှန်ကန်မှုရှိကြောင်းနား လည်လက်ခံပါသည်။ ကျွန်ုပ်အနေဖြင့်နည်းပြများသည် ဤစိန်ခေါ် မှုရှိသောလှုပ်ရှားမှုများအတွက်ပြင်ဆင်ရာတွင်ဗဟုသုတကြွယ်ဝမှုရှိကြောင်းနှင့် ၎င်းနှင့်ပတ်သက်သောသင်တန်းများကိုလည်းတက်ရောက်မှုရှိခဲ့ကြသည်ဆိုသည့်အကြောင်းနားလည်ပါသည်။

_______ ကျွန်တော်/မသည်ကျန်းမာရေးကောင်းမွန်ပြီး၊ဆရာဝန်မှညွှန်ကြားထားသောဆေးဝါးမှီဝဲခြင်းနှင့်ကန့်သတ်ပေးခြင်းများမရှိကြောင်းသိစေအပ်ပါသည်။ အကျွန်ုပ်သည်ဤ BCPS OEC တွင်ရှိနေစဉ်အတွင်း အရက်သေစာသောက်သုံးခြင်း၊မူးယစ်စေခြင်းစသည့်တို့၏အနိုင်ယူမှုအောက်တွင်မရှိကြောင်း ဖော်ပြလိုပါသည်။၎င်းအပြင် BCPSOEC တွင်နေစဉ်အတွင်းမည်သည့်လက်နက်ကိရိယာကိုယူဆောင်မှုရှိမှာမဟုတ်ကြောင်းသိစေအပ်ပါသည်။

_______ အကျွန်ုပ်၏ကျန်းမာရေးနှင့်ပတ်သက်၍လုံခြုံမှုရှိစေရန်၊BCPS OEC ၏တာဝန်ရှိသူများမှဆေးကုသမှုခွင့်ပြုလွှာတွင်လက်မှတ်ရေးထိုးထားရခြင်းဖြစ် ကြောင်းနှင့် ၎င်း၏ကုန်ကျငွေများအားလုံးသည်မိမိတို့၏တာဝန်ဖြစ်ကြောင်းသိရှိနားလည်ပါသည်။လက်ခံသဘောတူပါသည်။

_______ အကျွန်ုပ်သည်၊အကျွန်ုပ်၏ကိုယ်စား BCPS OEC တွင်ရှိနေစဉ်အတွင်းကုန်ကျမည့်စရိတ်အားလုံးအတွက်တာဝန်ယူရန်သဘောတူပါသည်။ဤသဘောတူညီချက်အရ အကယ်၍ ပေးဆောင်ရန်အစိတ်အပိုင်းစသည့်တို့တွေ့ရှိရပါကအကုန်ပေးဆောင်ရမည်ဖြစ်ကြောင်းနားလည်ပါသည်။

_______ အကျွန်ုပ်သည်၊ အကျွန်ုပ်ကလေး၏ ကိစ္စအဝဝအတွက်ကူညီဆောင်ရွက်ဖြေရှင်းနိုင်ရန် BCPS OEC များထံသို့မိမိဆန္ဒအလျှောက်ခွင့်ပြုပါသည်။ ထိုကိစ္စအဝဝဆိုရာတွင်- စိန်ခေါ် မှုရှိသောလှုပ်ရှားမှုနှင့်သက်ဆိုင်သည့်နစ်နာကြေး၊ရသင့်ရထိုက်သောအခွင့်အရေး၊ လုပ်ဆောင်ချက်တခုခုကြောင့် ဖြစ်ပေါ် လာသောအကြောင်းတရား၊စသည့်တို့ကိုဆိုလိုသည်။ မိမိ၏ပေါ့ဆမှုကြောင့်ဖြစ်ပေါ် လာသောအရာများကိုမဆိုလိုပါ။

ခွင့်ပြုသည် ☐ ခွင့်မပြုပါ ☐ အကျွန်ုပ်၏ကလေးအား ဓာတ်ပုံရိုက်ပြီး၊အသုံးပြုရန်ဖြစ်သည်။ (တစ်ခုခုတွင်ခြစ်ပေးပါ)။ ထိုဓာတ်ပုံကို စခန်းမြှင့်တင်ရေးအစီအစဉ်အတွက်မေဒီယာတွင်အသုံးပြုရန်ဖြစ်ပါသည်။ ကလေးများ၏အမည်များဖော်ပြခြင်းရှိမှာမဟုတ်ပါ။ အခကြေးငွေကိုလည်းပေးမှာမဟုတ်ပါ။

ပါဝင်သူ၏ နာမည် (အပြည့်အစုံ) ____ ရက်စွဲ ____________________________
ပါဝင်သူ၏လက်မှတ် (အရွယ်မရောက်သေးသူလက်မှတ်ထိုးရန်) ____
မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ/တရားဝင်အုပ်ထိန်းခွင့်ရှိသူ ၏ (နာမည်အပြည့်အစုံ) ____
မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ/တရားဝင်အုပ်ထိန်းခွင့်ရှိသူ ၏ လက်မှတ် ____

**Battle Creek ပြင်ပပညာရေးစင်တာ
စိန်ခေါ်မှုရှိသောလှုပ်ရှားမှုများအပေါ်
လက်ခံမှု နှင့် ခွင့်ပြုမှုတောင်းခံခြင်း။**

10160 S. M-37 Hwy.
Dowling, MI 49050
269-721-8161