



ဆေးဘဏ္ဍီကြာသယုဇ် ဆာဒ်ဝေး တာဒ်းဆိ ခဒ် :

ဝေဖဒ် ဖညဒ် စ ၆ စ ပ

Waterloo Schools Education Service Center
1516 Washington St, Waterloo, IA 50702 ♦ 319.433.1801 သို ပုပနီ လာပါ ♦ Fax 319-433-1887

ဝေကာဒ်းသူ/သားနာမည။ _____ (please

print)

မိဘ/အပိုနွေးသူမားဆေးကသမးအေချခအေနသယုပိဝေ

ဆာဒ် ရးဝေတာဒ်းဆိ ခဒ်းသူတို ဧ်ဆေးသမားမွဏ္ဍိပံစံကို ဖည ဖြဲပီး Waterloo Schools Education

Service Center located at 1516 Washington St. သို ပုပနီ လာရမည။

RECOMMENDATION

For reason(s) stated above, and considering this student's projected absence from school, I am (by my signature below) in support transportation being provided as follows.

- Door to Door Transportation
- "Closest Stop" Transportation (usually 1-2 blocks from residence)

Doctor's Signature:

Date:

Typed/printed name:

Telephone:

Address/City/State/Zip:

ခြင်း ပီခဲကွပ်းစးခပ်ံင်၏စတူတည့်ပီအေပဒုအေ ခမ်စပီးလိမ့် မည့်။

သယျူပိ ဧ ဆာဒုရေးတော့ဒုံးဆိုခက္ကတြက္ကေ ခမ်မူလအေဟုကာဒုံး ပမ်ကု။

ကျိတာဒု ခိုမးကိုယာယ ပုဖစ္စလာ။ Yes No

ဟက္ကဆိ ပါက ခေးဘက္ကိဉာသယျူပိဧ ဆာဒုရေးလိုအပ္ပညေဟုကာဒုံးမာ လာဒုသည နေက္ကံ ရက္ကဆိ ပါက / /

မဟက္ကူးဆိုလွံငှါပံင်ကိုလကိစ္စာသဒု ဝဲရဲဧနက္ကံ ခေး ရက္ကက္ကမးကန္တံ မည့် ဖစ္စည့်။

Transportation Department Use ONLY

Request Denied (Reason) _____ Staff Initials _____

Request Approved A.M. Route # _____ A.M. Stop _____ A.M. Time _____

Request Approved P.M. Route # _____ P.M. Stop _____ P.M. Time _____

Student Services Department Review Request Approved Request Denied (Reason) ____

- Special Education Student
- Regular Education Student

Primary Address

School

Date Parent Notified