



স্কুল বর্ষ _____ এর জন্য আবেদন

মিশিগান আইন (MCL 380.1147) অনুযায়ী, যদি ডেট্রয়েট সিটিতে বসবাসকারী কোনো শিশুর বয়স ১ সেপ্টেম্বরে পাঁচ বছর না হয়, কিন্তু ১ ডিসেম্বরের মধ্যেই পাঁচ বছর হবে, সেক্ষেত্রে শিশুটির মা-বাবা অথবা আইনি অভিভাবক শিশুকে বর্তমান স্কুল বর্ষে কিন্ডারগার্টেনে ভর্তি করতে পারে যদি মা-বাবা অথবা আইনি অভিভাবক স্কুল ডিস্ট্রিক্টকে লিখিতভাবে অবহিত করে যে তিনি তার সন্তানকে কিন্ডারগার্টেনে ভর্তি করতে ইচ্ছুক।

আবশ্যিক তথ্য

আমার সন্তান যে স্কুল বর্ষে কিন্ডারগার্টেনে ভর্তি হচ্ছে সে বর্ষের ১ সেপ্টেম্বরের আগে তার বয়স ৫ বছর হবে না কিন্তু _____ স্কুল বর্ষের ক্ষেত্রে তার বয়স ১ ডিসেম্বরের মধ্যে ৫ বছর হবে।

এই ডকুমেন্টটি DPS কমিউনিটি ডিস্ট্রিক্টে আমার সন্তানকে যে স্কুলে তালিকাভুক্ত করার অভিপ্রায়ে আমার লিখিত বিজ্ঞপ্তি হিসেবে কাজ করবে।

_____ কিন্ডারগার্টেনের জন্য _____ স্কুল বর্ষের জন্য।

(স্কুলের নাম স্পষ্টাক্ষরে লিখুন)

যে স্কুল ডিস্ট্রিক্ট এই লিখিত বিজ্ঞপ্তি গ্রহণ করছে সেটি শিশুর বয়স বা অন্যান্য ফ্যাক্টরের কারণে শিশুটি কিন্ডারগার্টেনে ভর্তির জন্য প্রস্তুত নয় কিনা সে বিষয়ে মা-বাবা অথবা আইনি অভিভাবককে পরামর্শ দিতে পারে। ডিস্ট্রিক্টের সুপারিশ যাই হোক না কেন, মা/বাবা বা আইনি অভিভাবক কিন্ডারগার্টেনে শিশুকে ভর্তি করা বা না করার জন্য একমাত্র কর্তৃত্ব রাখেন যদি শিক্ষার্থীর বয়স সে যে স্কুল বর্ষে কিন্ডারগার্টেনে ভর্তি হবে সেটির ১ ডিসেম্বরের মধ্যে তার বয়স পাঁচ বছর হয়।

শিক্ষার্থীর নাম:

জন্ম তারিখ: / /

বয়স যাচাইকরণঃ
(একটিতে টিক দিন)

জন্ম সনদ

সরকারি রেকর্ড

হাসপাতালের রেকর্ড

আদালতের রেকর্ড

নাগরিকত্বের কাগজ

অন্যান্য _____

স্কুল প্রস্তুতির প্রমাণ (মা-বাবা কর্তৃক সরবরাহকৃত):

(উল্লেখ করুন)

- ১) _____
- ২) _____
- ৩) _____

মা-বাবা/অভিভাবকের স্বাক্ষর:

স্পষ্টাক্ষরে মা-বাবা/অভিভাবকের নাম:

তারিখ: / /

ডেট্রয়েট পাবলিক স্কুলস কমিউনিটি ডিস্ট্রিক্ট পরামর্শ

- আমি কিন্ডারগার্টেনে তালিকাভুক্তির জন্য মা/বাবা(দের) সুপারিশের সাথে একমত।
- আমি সুপারিশ করছি যে কিন্ডারগার্টেন নিম্নলিখিত কারণগুলোর জন্য আগামী বছরের সেপ্টেম্বরে শুরু হোকঃ

- ১) _____
- ২) _____
- ৩) _____

অধ্যক্ষের স্বাক্ষর

স্পষ্টাক্ষরে অধ্যক্ষের নাম

তারিখ: / /