

ဘီၣ်သိၣ်ကိၣ်ပျၢၢ်ဝံၤအလီၢ်ခံၣ်တၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤ(ထံၣ်အ့ၣ်ဖဲၣ်)တၢ်ဆဲးလီၤမံၤသ့ၣ်အလံာ်
ဘီၣ်သိၣ် ကိၣ်ပျၢၢ်ဝံၤအလီၢ်ခံၣ် တၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤ ကစးထီၣ်ဖဲ မ့ၢ်ခံၣ်နံၤ, လၢဖဲးပတုၤဘၣ် ဖေၣ်, ၂၀၂၂ ဇီး ကတၢၢ်ဖဲ လၢမ့ၢ် ၁၂သီ, ၂၀၂၃

ဟူရိၣ်ကီၢ်ရၢၣ်ကိၣ်ဟံၣ်ကတၢၢ်လၢအသးဒိၣ်မးလၢ အကဘိးဘၣ်သ့ၣ်ညါလီၤဘၣ်ဝဲဒၣ်လၢ ပဘၣ်တၢ်ယုထၢတၢ်ပုၤဒ်သိး ပကဒီးန့ၢ်ဘၣ်၂၀ ယၢဖိၣ်န့ၣ် ကိၣ်ပျၢၢ်ဝံၤအလီၢ်ခံၣ်တၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤ အစုဆိၣ်ထွဲ ဒီးပကစးထီၣ်မၤစၢၤဘၣ်ပုၤဖိသ့ၣ်ဖဲ မ့ၢ်ခံၣ်နံၤ,လၢဖဲးပတုၤဘၣ် ဖေၣ်, ဝဲဟါခိ ၃:၃၀-၅:၃၀ မ့ၢ်တနံၤ တုၤမ့ၢ်ယံၢ်နံၤ န့ၣ်လီၤ. ဖိသ့ၣ်တဖၣ် အမိၢ်အပၢ် ကဘၣ်ဟဲးဟံးန့ၣ်က့ၤအိၤဖဲ ဟါခိ ၅:၂၀ နီတၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤ ကတၢၢ်ဖဲ ဟါခိ ၅:၃၀ အသိး တက့ၢ်. လၢတၢ်ကဟဲးထီၣ်မၤလိတၢ်ဖဲဘီၣ်သိၣ်ကိၣ်ပျၢၢ်ဝံၤအလီၢ်ခံၣ်တၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤတခါအံၤအဂီၢ်န့ၣ်တလီၢ်တၢ်ဟ့ၣ်အပူၤနီတဘ့ၣ်ဘၣ်န့ၣ်လီၤ.

သိလ့ၣ် တၢ်လဲၤတၢ်က့ၤ လၢဖိသ့ၣ်အဂီၢ် မိၢ်ပၢ်ကဘၣ်ဟံးန့ၣ်မူဒါ န့ၣ်လီၤ.

မိၢ်ပၢ်လၢ အကွဲးဖဲလီၤအမံၤတဖၣ်, တုၢ်လိာ်ဝဲဒၣ်လၢ အကဟံးန့ၣ်မူဒါ နီလၣ်အံၤအသိးတဖၣ် န့ၣ်လီၤ.

- လၢတၢ်ကမၤလီၤတၢ်ပုၤကိၣ်ဖိလၢအဆဲးလီၤအမံၤလၢထံၣ်အ့ၣ်ဖဲၣ်တၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤဝဲအံၤအပူၤအဂီၢ်, ပုၤကိၣ်ဖိတဖၣ် ကဘၣ်အိၣ်လၢထံၣ်အ့ၣ်ဖဲၣ်တၢ်မၤလိအတီၤပူၤ (ဟါ ၃:၃၀ တုၤ ၄:၄၅) ၉၀% ပုၤပုၤ နီအထီၣ်ကိၣ်တနံၤဘၣ်တနံၤအသိးလၢတလါအတီၤပူၤ အသိးန့ၣ်လီၤ. ပုၤကိၣ်ဖိလၢအထီၣ်ထံၣ်အ့ၣ်ဖဲၣ် ဖဲၣ်အဆၢကတီၢ်တပုၤထီၣ်ခံၣ်တၢ်ဟံးပနီၣ်သ့ၣ်တဖၣ် ကဘၣ်တၢ်ထုးထီၣ်ကွဲၣ်တမံၤတဘျီယီ ဖဲလါအကတၢၢ် ဇီးလၢအလီၢ်တၢ်ကဖၢန့ၣ်ပုၤကိၣ်ဖိအဂၤလၢအအိၣ်ခိးတၢ်သ့ၣ်တဖၣ် န့ၣ်လီၤ.
- တၢ်တဟဲထီၣ်ကိၣ်လၢအိၣ်ဒီးအဂ့ၢ်အကျိၤ(လံာ်တၢ်ပိၢ်ထွဲ-ယ)ဒ်သိးထံၣ်အ့ၣ်ဖဲၣ်တုၢ်လိာ်ကသ့အဂီၢ် မိၢ်ပၢ်တဖၣ်ကြၢၤကွဲးရဲၣ်လီၤ တၢ်ဟူးတၢ်တၢ်ဂၤလၢ အဖိကဘၣ်မၤဝဲဖဲ ကိၣ်ပျၢၢ်ဝံၤအလီၢ်ခံၣ်တဖၣ် ဒီးမ့ၢ်နံၤမ့ၢ်သိ ဒီးနံၤရဲၣ်တဖၣ် တၢ်ကမၤနီၣ်မၤယါအိၤ ဒ်သိးအထီၣ်မၤလိထံၣ်အ့ၣ်ဖဲၣ် မ့ၢ်တပုၤ ထီၣ် ၉၀% သနက့ တၢ်နံၤပၢ်အိၤကသ့အဂီၢ် န့ၣ်လီၤ.
- ကိၣ်ဖိတဖၣ်တၢ်ကဘၣ်ဟဲးဟံးန့ၣ်က့ၤအိၤဖဲ ဟါ၅:၃၀နံၤရဲၣ် န့ၣ်လီၤ. တၢ်ကစးထီၣ် ကိးဒုးသ့ၣ်ညါ မိၢ်ပၢ်ဖဲဟါခိ ၅:၂၀ န့ၣ်လီၤ. တၢ်လီၢ်လၢနကလဲၤအိၣ်က့ၤနီဖိန့ၣ်ကမ့ၢ်ဝဲဖဲကိၣ်လၢနဖိလဲၤထီၣ်ဝဲတဖျၢၣ်အပူၤန့ၣ်လီၤ.
- ကိၣ်မ့ၢ်တထီၣ်ခံၣ်အမ့ၢ်-ဟါခိကိၣ်ပျၢၢ်ဆိ, မူခိၣ်ကလံၤသိၣ်ဂီၤတၢ်ဆၢကတီၢ်တဂ့ၤ, ကိၣ်ပျၢၢ်တၢ်ဟးကသ့ၣ်ကသိအမ့ၢ်နံၤ, ဒီးအဂၤတဖၣ်န့ၣ်, ကိၣ်ပျၢၢ်ဝံၤအလီၢ်ခံၣ်တၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤစ့ၢ်ကိးတအိၣ်ဝဲဘၣ်န့ၣ်လီၤ.
- ကိၣ်မ့ၢ်အိၣ်ဒီးမိၢ်ပၢ်ကိၣ်သရၣ်တၢ်အိၣ်ဖိၣ်, တၢ်သ့ၣ်ဝံၣ်သးဆၢတၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤမ့ၢ်အဂ့ၢ်အဂၤသ့ၣ်တဖၣ်န့ၣ်, ထံၣ်အ့ၣ်ဖဲၣ်တၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤစ့ၢ်ကိးတအိၣ်ဘၣ်န့ၣ်လီၤ. တၢ်အဝဲအံၤလၢကိၣ်တဖျၢၣ်ဒီးတဖျၢၣ်န့ၣ်လီၤဆိလိာ်အသးန့ၣ်လီၤ. နတၢ်သံကွဲၣ်မ့ၢ်အိၣ်, နဆဲးကျိးကိၣ်အပူၤဘၣ်မူဘၣ်ဒါတဖၣ်သ့ဝဲ ဒၣ်န့ၣ်လီၤ.

တၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤအဝဲအံၤ ဟံးပနီၣ်ပုၤကိၣ်ဖိအနီၢ်ဂံၢ် န့ၣ်လီၤ. ပုၤကိၣ်ဖိလၢအဆဲးလီၤမံၤတဖၣ် ကဘၣ်တၢ်ဆၢတံၢ်အီၤလၢ ဘျီတီၢ်နီၢ်ဂံၢ် လၢအဘၣ်တၢ်မၤအိၤဖဲ တၢ်သိၣ်လိန့ၣ်လိတၢ်တၢ်ကျဲၤအလီၢ် လၢအအိၣ်ဖဲ အရံၣ်န့ၣ် ဖဲလါယုၤလံ ၂၂သီ အနံၤ န့ၣ်လီၤ. တလီၢ်နဟဲဖဲတၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤဝဲအံၤအဆၢကတီၢ်ဒ်သိးတၢ်နဖိကဒီးန့ၣ်တၢ်ခွဲးတၢ်ယၢ်အဂီၢ်ဘၣ်. နဖိမ့ၢ်တၢ်တုၢ်လိာ်အီၤန့ၣ်, အဒီပုၤဝဲၢ် လၢနကွဲးလီၤအမံၤ လၢလံာ်ဝဲအံၤအပူၤတဖၣ် စ့ၢ်ကိး ကဘၣ်တၢ်တုၢ်လိာ် အီၤန့ၣ်လီၤ. ထံၣ်အ့ၣ်ဖဲၣ်ကိၣ်သရၣ်မ့ၢ် အဖိတဖၣ် တၢ်ကတုၢ်လိာ်အဝဲသ့ၣ်တဘျီယီန့ၣ်လီၤ. နဖိမ့ၢ်တၢ်တုၢ်လိာ်အီၤန့ၣ်, ပကကွဲးလီၤလံာ်ဆူနအိၣ်န့ၣ်လီၤ.

ဝံသးစူၤ မၤပုၤလီၤ တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျဲၤ လၢလံာ်သ့ၣ်တဖၣ်အံၤ တက့ၢ်. (ကွဲးအိၤ ရဲၣ် တက့ၢ်)

ဖိသ့ၣ်လၢ အကထီၣ် ထံၣ်အ့ၣ်ဖဲၣ် အမံၤတဖၣ် (ဟံးယုာ်ဒီး အဒီပုၤဝဲၢ်လၢ အမၤလိ တီၤဖိသ့ၣ်တုၤယံၢ်တီၤ)

မံၤ	မၤလိတီၤ	တီၤပူၤသရၣ် အမံၤ

မိၢ်အမံၤ _____
မိၢ်အတၢ်မၤလီၢ် လိတဲစိနီၢ်ဂံၢ် _____
မိၢ်အလိပရၢ _____

မိၢ်အဟံၣ်လိတဲစိနီၢ်ဂံၢ် _____
မိၢ်အလိတဲစိ စိၣ်စုနီၢ်ဂံၢ် _____
မိၢ်အဟံၣ်နီၢ်ဂံၢ် _____

ပၢ်အမံၤ: _____
ပၢ်အတၢ်မၤလီၢ် လိတဲစိနီၢ်ဂံၢ် _____
ပၢ်အလိပရၢ _____

ပၢ်အဟံၣ်လိတဲစိ _____
ပၢ်အလိတဲစိ စိၣ်စုနီၢ်ဂံၢ် _____
ပၢ်အဟံၣ်နီၢ်ဂံၢ် _____

မိမိ၏ ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအဖွဲ့အစည်းအဖွဲ့အစည်း _____

လိပ်စာ နံပါတ် _____ လိပ်စာအမှတ် _____

ဂုဏ်ထူးဆောင် ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအဖွဲ့အစည်းအဖွဲ့အစည်း (တစ်ဖက်ဖက်)

_____ # _____

ဂုဏ်ထူးဆောင် ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအဖွဲ့အစည်းအဖွဲ့အစည်း (တစ်ဖက်ဖက်)

_____ # _____

လက်မှတ်ရေးထိုးရန်အတွက် ယခင်က ဝန်ထမ်းအဖြစ် အလုပ်လုပ်ခဲ့ပြီး ယခုအခါ အလုပ်လုပ်နေပါသည်။

(ဝမ်းပူပူတော်တော်ပိုင်ပိုင်အလုပ်လုပ်ခဲ့ပြီး ယခုအခါ အလုပ်လုပ်နေပါသည်။)

- မာယမိအိပ်စက်လျက်ရှိပြီး ယခင်က အလုပ်လုပ်ခဲ့ပြီး ယခုအခါ အလုပ်လုပ်နေပါသည်။
- ယခင်က အလုပ်လုပ်ခဲ့ပြီး ယခုအခါ အလုပ်လုပ်နေပါသည်။
- ယခင်က အလုပ်လုပ်ခဲ့ပြီး ယခုအခါ အလုပ်လုပ်နေပါသည်။ (တစ်ဖက်ဖက်ပိုင်ပိုင်အလုပ်လုပ်ခဲ့ပြီး ယခုအခါ အလုပ်လုပ်နေပါသည်။)
- ဆရာတော်အဖြစ် အလုပ်လုပ်ခဲ့ပြီး ယခုအခါ အလုပ်လုပ်နေပါသည်။ (ကွဲလွဲမှုများရှိပြီး ယခုအခါ အလုပ်လုပ်နေပါသည်။)
- အလုပ်လုပ်ခဲ့ပြီး ယခုအခါ အလုပ်လုပ်နေပါသည်။

ယခု _____ လာအိမ်ထိုင်ပြီး နေထိုင်ရာတွင် အိမ်ထိုင်ရာတွင် ယခုအခါ အလုပ်လုပ်နေပါသည်။ လက်မှတ်ရေးထိုးရန်အတွက် ယခင်က အလုပ်လုပ်ခဲ့ပြီး ယခုအခါ အလုပ်လုပ်နေပါသည်။

ယခုအခါ အလုပ်လုပ်နေပါသည်။ အလုပ်လုပ်ရာတွင် အလုပ်လုပ်နေပါသည်။

နယ်စပ်ဒေသများတွင် အလုပ်လုပ်ခဲ့ပြီး ယခုအခါ အလုပ်လုပ်နေပါသည်။

ဝမ်းပူပူတော်တော်ပိုင်ပိုင်အလုပ်လုပ်ခဲ့ပြီး ယခုအခါ အလုပ်လုပ်နေပါသည်။ (အိမ်ထိုင်ရာတွင် အလုပ်လုပ်နေပါသည်။)

မိမိ၏ အလုပ်လုပ်ရာတွင် အလုပ်လုပ်နေပါသည်။

မိမိ၏ ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအဖွဲ့အစည်းအဖွဲ့အစည်း

မိမိ၏ ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအဖွဲ့အစည်းအဖွဲ့အစည်း

Appendix A: Huron School District Tiger After-School Program (TAP) REGISTRATION

TAP will begin on Tuesday, September 6, 2022 and end May 12, 2023.

The Huron School District is a proud recipient of the 21st Century After-School Program Grant and will begin serving children on Tuesday, September 6th from 3:30-5:30 Monday through Friday. Children are to be Picked-up at 5:20 as the program ends at 5:30. There will be no charge to attend TAP.

ALL TRANSPORTATION IS THE RESPONSIBILITY OF THE PARENT.

With parent signature, parent accepts responsibility for the following:

- To maintain enrollment in the after-school program, **children must fully attend TAP 90% of the days they attend school each month** (3:30 pm - 4:45 pm). Students who do not meet the attendance criteria will immediately be withdrawn from the program at the end of the month and children from the waiting list will be added to the after-school program.
- **Attendance Waiver (Appendix D) Upon acceptance into TAP, parents may list the regularly scheduled after school activities in which their children participate and the documented dates/hours will be exempt from the 90% attendance calculation.*
- Children **must be** picked up by 5:30 pm. Reminder calls will begin @ 5:20 pm. Pick-up location will be determined at each program site.
- If there is no school due to an early release, inclement weather, school vacation, etc., there will be no after-school program.
- There will be no TAP if the building has parent-teacher conferences, a music program, or other scheduled events. This may vary from building to building. Please check with the building site supervisor if you have questions.

This program has limited enrollment. Enrollment will be determined by a lottery that will take place in the Instructional Planning Center at the Huron Arena on July 22nd. You do not need to be present to be eligible for enrollment. If a child is accepted into the program, his/her siblings will also be accepted only if they are listed on the registration form. Children of TAP employees will automatically be enrolled. You will receive notification if your child has been accepted into the TAP.

Please provide the following information (*Please print clearly*):

Child/Children Registering for TAP: (Includes Kindergarten through 5th Grade)

Name	Grade	Classroom Teacher

Mother's Name: _____ Mother's Home Phone #: _____
 Mother's Work Phone #: _____ Mother's Cell Phone #: _____
 Mother's Email Address: _____ Mother's Mailing Address: _____

Father's Name: _____ Father's Home Phone #: _____
 Father's Work Phone #: _____ Father's Cell Phone #: _____
 Father's Email Address: _____ Father's Mailing Address: _____

Parent/Guardian Name(s): _____

Preferred Phone Contact # _____ Preferred Email Address: _____

First emergency contact person and number (not parent):
_____ # _____

Second emergency contact person and number (not parent):
_____ # _____

For 5:20 pick-up from the program, my child should do the following:
(Please discuss these instructions with your child)

- Have my child remain at school until I pick him/her up
- Walk/Ride Bike home
- Ride the People's Transit Bus (Arrangements must be made with People's Transit 353-0100)
- Send my child with: _____
(List names of all adults who the child can be released to. These adults must show ID before child will be released to their care)
- Other _____

I, _____, Parent/Guardian of _____ hereby authorize and consent to the use of his/her visual image by the TAP (Tiger After-School Program) for appropriate purposes, including but not limited to: still photography, videotape, electronic and print publications and websites. I give this consent with no claim for payment.

I hereby give permission for emergency medical treatment for my child, if needed by the after-school site coordinator.

Your child will receive a healthy snack every day as part of the TAP program. If your child has any special dietary needs, please indicate what they are:

Please note that my child is **allergic** to the following (i.e.—medication/food/insect bites/other):

It is also important to note that my child has the following special medical conditions:

Parent / Guardian Signature

Date