

အရေးကြီးမှတ်တမ်းများထိန်းသိမ်းရေးရုံး
P.O. Box 70
Burlington VT 05402

**18 VSA § 5075(b) အရ နောက်ကျမေးစာရင်းပေါ်တွင်
ဖော်ပြမည့် အချက်အလက် ကြေညာချက်**

ကလေး၏အချက်အလက်

နာမည်: အရှေ့ _____ အလယ် _____ နောက်ဆုံး _____ နောက်ဆက်တွဲ _____
 မွေးသက္ကရာဇ် - ___ / ___ / _____
 လိင်အမျိုးအစား- အမျိုးသား အမျိုးသမီး
 မွေးဖွားရာ မြို့သို့မဟုတ်မြို့တော် _____

မိခင်/ မိဘ၏ အချက်အလက်

ကလေးမွေးဖွားချိန်ရှိ နာမည်-

အရှေ့ _____ အလယ် _____ နောက်ဆုံး _____ နောက်ဆက်တွဲ _____
 မိဘမွေးဖွားချိန်နောက်ဆုံးနာမည် - _____
 မွေးသက္ကရာဇ် - ___ / ___ / _____
 မွေးဖွားရာ U.S ပြည်နယ် သို့မဟုတ် နိုင်ငံခြားတိုင်းပြည်- _____
 မွေးဖွားချိန်တွင်နေထိုင်ရာနေရာ: မြို့သို့မဟုတ် မြို့တော် _____ ပြည်နယ် _____

ဖခင်/ မိဘ၏ အချက်အလက်

ကလေးမွေးဖွားချိန်ရှိ နာမည်-

အရှေ့ _____ အလယ် _____ နောက်ဆုံး _____ နောက်ဆက်တွဲ _____
 မွေးသက္ကရာဇ်- ___ / ___ / _____
 မွေးဖွားရာ U.S ပြည်နယ် သို့မဟုတ် နိုင်ငံ- _____

လျှောက်ထားသူ၏လက်မှတ်

လက်မှတ်- _____ လက်မှတ်ထိုးသည့်ရက်စွဲ- ___ / ___ / _____
 စာလုံးအကြီးဖြင့်ရေးထားသည့်နာမည်- _____
 မွေးစာရင်းတွင်ဖော်ပြထားသည့်သူနှင့် တော်စပ်ပုံ - _____
တွင် ကျွန်ုပ်၏ရှေ့မှောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးပြီး ကျမ်းသစ္စာကျိန်ဆိုခဲ့သည်- ရက်နေ့ ___ / ___ / _____

စာချုပ်စာတမ်းသက်သေခံရှေ့နေ၏လက်မှတ် _____ သက်တမ်းကုန်မည့်ရက်စွဲ _____