

အထောက်အကူပြုမျိုးပွားနည်းကိုသုံး၍ မိဘဖြစ်ရန် သဘောတူညီချက်

လမ်းညွှန်ချက်များ အထောက်အကူပြုမျိုးပွားနည်းကိုသုံး၍ မွေးဖွားလာသော ကလေးတစ်ဦး၏ မိဘတစ်ဦးဖြစ်လာရန် ရည်ရွယ်သူသည် ထိုမိဘမျိုးဖြစ်ရန် ရည်ရွယ်သူတိုင်း လက်မှတ်ရေးထိုးရသော မှတ်တမ်းတွင် သဘောတူ လက်မှတ်ရေးထိုးရမည့်အပြင် ထိုသို့လက်မှတ်ရေးထိုးသူများသည် (15C V.S.A. §703 – 705 တွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း) ကလေး၏မိဘဖြစ်လာရန် ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် အထောက်အကူပြုမျိုးပွားနည်းဖြင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ရန် သဘောတူကြောင်း ဖော်ပြပေးရမည်။

ရည်ရွယ်မွေးဖွားသော ကလေး	1. ကလေး၏အမည် (အမည်ပထမစာလုံး၊ အလယ်စာလုံး၊ နောက်ဆုံးစာလုံး၊ နောက်ဆက်တွဲအမည်) (ကလေး၏အမည်ကို မသိရှိပါက ကလေး၏ မိသားစုအမည်ကို ဖော်ပြပေးပါ)			
	2. မွေးသက္ကရာဇ် (လ/ရက်/နှစ်) (ရက်စွဲအတိအကျမသိရှိပါက ကျေးဇူးပြု၍ ခန့်မှန်းဖော်ပြပါ)		3. မွေးဖွားသည့်မြို့၊ သို့မဟုတ် မြို့တော်	
	4. မွေးဖွားသည့်ဆေးရုံ/ဆေးခန်း (ဆေးရုံ/ဆေးခန်းမဟုတ်ပါက လမ်းနှင့်နံပါတ်ကို ပေးပါ)			
မိဘဖြစ်ရန်ရည်ရွယ်သောပုဂ္ဂိုလ်	5. မိဘဖြစ်ရန်ရည်ရွယ်သူ၏ လက်ရှိတရားဝင်အမည် (အမည်ပထမစာလုံး၊ အလယ်စာလုံး၊ နောက်ဆုံးစာလုံး၊ နောက်ဆက်တွဲအမည်)		6. လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်	
	7. ပထမအကြိမ်လက်ထပ်မီ မိဘ၏မိသားစုအမည်			
	8. မွေးသက္ကရာဇ် (လ/ရက်/နှစ်)		9. မွေးဖွားသည့်နေရာ (ပြည်နယ်၊ ခရိုင် သို့မဟုတ် ပြည်ပတိုင်းပြည်)	
	10. နေရပ်လိပ်စာ (လမ်းနှင့်နံပါတ်၊ မြို့တော်/မြို့၊ ပြည်နယ်၊ စာပို့ကုဒ်)			
မိဘဖြစ်ရန်ရည်ရွယ်သောပုဂ္ဂိုလ်	11. မိဘဖြစ်ရန်ရည်ရွယ်သူ၏ လက်ရှိတရားဝင်အမည် (အမည်ပထမစာလုံး၊ အလယ်စာလုံး၊ နောက်ဆုံးစာလုံး၊ နောက်ဆက်တွဲအမည်)		12. လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်	
	13. မွေးသက္ကရာဇ် (လ/ရက်/နှစ်)		14. မွေးဖွားသည့်နေရာ (ပြည်နယ်၊ ခရိုင် သို့မဟုတ် ပြည်ပတိုင်းပြည်)	
	15. နေရပ်လိပ်စာ (လမ်းနှင့်နံပါတ်၊ မြို့တော်/မြို့၊ ပြည်နယ်၊ စာပို့ကုဒ်)			
မိဘဖြစ်ရန်ရည်ရွယ်ထားသူများ၏ ထုတ်ပြန်ချက်	မိဘများ၏ ထုတ်ပြန်ချက်- ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့သည် မိဘဖြစ်ရန် ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ရာတွင် အထောက်အကူပြုမျိုးပွားခြင်းနည်းလမ်းကို အသုံးပြုရန် သဘောတူပါသည်။ ကလေး ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤဖောင်ပုံစံကို ဖြည့်သွင်းခြင်းဖြင့် ကလေး၏မွေးစာရင်းတွင် ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့၏အမည်ကို မိဘ(များ)အဖြစ် ဖော်ပြမည်ဖြစ်ပြီး ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့က မိဘများ၏အခွင့်အရေးနှင့်တာဝန်အားလုံးကို ယူမည်ဖြစ်ကြောင်း နားလည်သိရှိပါသည်။ ကျွန်ုပ်/ကျွန်ုပ်တို့သည် အတင်းအဓမ္မ တိုက်တွန်းခံရခြင်း၊ ခြိမ်းခြောက်ခံရခြင်း သို့မဟုတ် တစ်နည်းနည်းဖြင့် အကျပ်ကိုင်ခံရခြင်းတို့ မရှိဘဲ ဤပုံစံကို မိမိဆန္ဒအလျောက် လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။			
	မိဘ၏ လက်မှတ်		မိဘ၏ လက်မှတ်	
	လက်မှတ်ထိုးသည့် ရက်စွဲ (လ/ရက်/နှစ်)		လက်မှတ်ထိုးသည့် ရက်စွဲ (လ/ရက်/နှစ်)	
	ပုံနှိပ်စာလုံးဖြင့်ရေးထားသော မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏အမည်		ပုံနှိပ်စာလုံးဖြင့်ရေးထားသော မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏အမည်	
သက်သေ	သက်သေ၏လက်မှတ်			