



ពាក្យសុំចូលរៀន

ព័ត៌មានទូទៅ

សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា :
ថ្នាក់ទី :

នាមនិងគោត្តនាមសិស្ស :
ភេទ :
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត (សិស្ស) :
បច្ចុប្បន្នថ្នាក់ទី :
សិស្សរស់នៅជាមួយ (មាតាបិតា, អាណាព្យាបាល។ ល។) :

ឈ្មោះមាតាបិតា / អាណាព្យាបាល (១) :
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន :
លេខទូរស័ព្ទ :
មុខរបរ :
អ៊ីម៉ែល :
ជំនាញ និង ចំណាប់អារម្មណ៍ :

ឈ្មោះមាតាបិតា / អាណាព្យាបាល (២) :
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន :
លេខទូរស័ព្ទ :
មុខរបរ :
អ៊ីម៉ែល :
ជំនាញ និង ចំណាប់អារម្មណ៍ :

ស្ថានភាពទំនាក់ទំនងរបស់មាតាបិតា / អាណាព្យាបាល៖

បរិយាកាសសិក្សា (សាលារៀន) ដែលកូនរបស់អ្នកធ្លាប់រៀន (កាលបរិច្ឆេទ) ៖

- ១.
- ២.
- ៣.

តើអ្នកស្គាល់សាលាទ្វេភាសា បាមប៊ូចាយ៉ា ដោយរបៀបណា ?

តើអ្នកមានស្គាល់គ្រួសារណានៅ បាមប៊ូចាយ៉ា ដែរឬទេ ? ប្រសិនបើស្គាល់ តើជានរណាដែរ ?

ហេតុអ្វីបានជាអ្នកជ្រើសរើសបញ្ជូនកូនរបស់អ្នកមកសាលាទ្វេភាសា បាមប៊ូចាយ៉ា ? (សូមគូសរង្វង់)
រៀនពីភាសា ការរៀនបែបច្នៃប្រឌិត លើកតម្កើងវប្បធម៌ខ្មែរ បរិស្ថានធម្មជាតិ កម្មវិធីសិក្សា Waldorf ផ្សេងៗ (សូមពន្យល់)

សកម្មភាព

កម្មវិធីកីឡានិង / ឬថ្នាក់ឯកជនដែលកូនរបស់អ្នកចូលរួម៖
ឧបករណ៍តន្ត្រីដែលកូនអ្នកលេង៖
ភាសាបរទេសកូនរបស់អ្នកកំពុងរៀន៖

សាលាភ្នំកាសា
បាមប៊ូចាយ៉ា



BAMBUJAYA
BILINGUAL SCHOOL

APPLICATION FORM

GENERAL INFORMATION

Academic year applying for:

Grade applying for:

Full name of child/learner:

Gender:

Date of birth (dd/mm/yyyy):

Current grade:

Child lives with (parent, carer etc.):

Parent/Carer name:

Address:

Phone #:

Occupation:

E-mail:

Skills & interests:

Parent/Carer name:

Address:

Phone #:

Occupation:

E-mail:

Skills & interests:

Parent/Carer relationship status:

Learning environments (schools) your child has attended (with the dates):

- 1.
- 2.
- 3.

How did you hear about Bambujaya Bilingual School?

Do you know any families attending Bambujaya? If so, whom?

Why have you chosen to send your child to Bambujaya Bilingual School? (please circle)

Bilingual learning / Creative learning / Khmer heritage / Natural environment / Waldorf curriculum

Other (please explain)

ACTIVITIES

Sports programmes and/or private lessons your child participates in:

Musical instrument(s) your child plays:

Foreign language your child is learning:



ពាក្យសុំចូលរៀន

សុខភាព

សូមរៀបរាប់ពីជំងឺដែលកូនរបស់អ្នកធ្លាប់មាននិងអាយុប៉ុន្មាន៖ (សូមគូសរង្វង់)

ធាតុខាងស្នាក់ របេង	កញ្ជ្រើល តេតាណុស	ជំងឺអុតស្វាយ ជំងឺអាសន្នធាតុ	ជំងឺស្លឹកដៃជើង មិនមានជំងឺ	ក្អកមាន់ ផ្សេងៗ៖
-----------------------	---------------------	--------------------------------	------------------------------	---------------------

តើកូនរបស់អ្នកធ្លាប់មានរបួសធ្ងន់ធ្ងរ / គ្រោះថ្នាក់ឬការរក្សាជំងឺដែរឬទេ?
ប្រសិនបើមាន សូមផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនិងរៀបរាប់ជាសង្ខេប៖

តើកូនរបស់អ្នកគេងស្ងប់ឬទេ?

តើកូនរបស់អ្នកត្រូវបានបង្រៀនពីការប្រើប្រាស់បង្គន់ដែរឬទេ?

តើកូនរបស់អ្នកចាប់ផ្តើមវារ ដើរ និងនិយាយនៅពេលណា? វារ ដើរ និងនិយាយ

តើកូនអ្នកមានបញ្ហា ភ្នែក ត្រចៀក ជើង ការនិយាយ ស្បែក ការប្រើប្រាស់កាយសម្បទាដែរឬទេ? (សូមគូសរង្វង់)

តើកូនរបស់អ្នកមានប្រតិកម្មនឹងអ្វីឬទេ?

កូនលោកអ្នកងាយ ផ្តាសាយ ឈឺក្បាល ឈាមច្រមុះ ឆាប់ក្តៅខ្លួន (សូមគូសរង្វង់)

តើកូនរបស់អ្នកមានប្រើប្រាស់ថ្នាំពេទ្យដែរឬទេ? ប្រសិនបើមាន តើប្រភេទណាដែរ?

តើកូនរបស់អ្នកពាក់ជើងតាឬទេ? ប្រសិនបើមាន តើក្នុងលក្ខខណ្ឌអ្វីដែរ?

តើកូនរបស់អ្នកពាក់ឧបករណ៍ជំនួយត្រចៀក ឬឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែរឬទេ?

ម្ហូបអាហារដែលចូលចិត្តខ្លាំងជាងគេ៖

ម្ហូបអាហារដែលមិនចូលចិត្តខ្លាំងជាងគេ៖

តើកូនរបស់អ្នកធ្លាប់ទទួលបានការធ្វើតេស្តផ្លូវចិត្តឬការព្យាបាលដែរឬទេ?

តើកូនលោកអ្នកមានបញ្ហាកាយសម្បទាណាមួយដែលត្រូវការយកចិត្តទុកដាក់ជាពិសេសដែរឬទេ?
ប្រសិនបើមាន សូមពន្យល់៖

តើកូនរបស់អ្នកអាចចូលរួមក្នុងសកម្មភាពអប់រំកាយធម្មតាបានដែរឬទេ?

តើកូនរបស់អ្នកមានការអភិវឌ្ឍមិនប្រក្រតីដែរឬទេ? ប្រសិនបើមាន សូមពន្យល់៖

សាលាភ្នំកាសា
បាមប៊ូចាយ៉ា



BAMBUJAYA
BILINGUAL SCHOOL

APPLICATION FORM

HEALTH

Please circle the illnesses your child has had and at what age

Diphtheria	Measles	Chickenpox	Polio	Whooping cough
Tuberculosis	Tetanus	Cholera	Other:	

Has your child had any serious injuries/accidents or surgery?

If so, give date and describe briefly

Is your child a sound sleeper?

Is your child toilet trained?

When did your child start: Crawling? Walking? Talking?

Any problems with eyes/ears/feet/speech/skin/coordination etc.?

Allergies?

Does your child easily contract colds?

Frequent headaches? Nose bleeds? High fevers?

Is your child on medication? If yes, which one(s)?

Does your child wear glasses? For what condition?

Does your child wear a hearing aid or other medical device?

Strong food preferences or dislikes?

Has your child undergone psychological testing or treatment?

Are there any physical characteristics that might require special attention?

If so, please explain

Can your child participate in a normal physical education program?

Anything unusual in your child's development?



ពាក្យសុំចូលរៀន

ស្ថានភាពគ្រួសារ

តើកូនអ្នករស់នៅជាមួយឪពុកម្តាយទាំងពីរឬទេ? ប្រសិនបើទេ សូមពន្យល់ពីស្ថានភាពគ្រួសារ៖

តើកូនរបស់អ្នកជាកូនចិញ្ចឹមឬទេ? បើមែន ចាប់តាំងពីអាយុប៉ុន្មាន?

តើអ្នករស់នៅក្នុងតំបន់នេះយូរប៉ុណ្ណា?

កូនផ្សេងៗទៀតនៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក៖

ឈ្មោះ	អាយុ	ភេទ	បរិយាកាសសិក្សា (សាលា)

ម៉ោងគេង?

ថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ៖
ចុងសប្តាហ៍៖

ម៉ោងងើបពីគេង?

ថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ៖
ចុងសប្តាហ៍៖

តើកូនរបស់អ្នកចំណាយពេលប៉ុន្មានម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍នៅលើអេក្រង់?
(ទូរទស្សន៍ / iPad / កុំព្យូទ័រ / ទូរស័ព្ទជាដើម)

តើអ្នកបានដឹងអំពីបញ្ហាដែលកូនអ្នកមានការលំបាកក្នុងការរៀនសូត្រដែរឬទេ? ប្រសិនបើមាន សូមរៀបរាប់៖

សូមពណ៌នាអំពីរបៀបដែលកូនរបស់អ្នកមានទំនាក់ទំនងក្នុងសង្គមជាមួយមិត្តភក្តិ៖

សូមពណ៌នាពីកូនរបស់អ្នករួមមាន ចំណាប់អារម្មណ៍ ទម្លាប់ និងចរិតលក្ខណៈ៖

សាលាភ្នំពេញ
បាមប៊ូចាយ៉ា



BAMBUJAYA
BILINGUAL SCHOOL

APPLICATION FORM

FAMILY LIFE

Is your child living with both parents? If no, please explain family situation:

Was your child adopted? If so, at what age?

How long have you lived in this area?

Other children in your family:

Name	Age	Gender	Learning environment (school)

Bedtime?

Weekdays:

Weekends:

Time child awakes?

Weekdays:

Weekends:

How many hours per week does your child spend on screens ?

(television/iPad/computer etc.)

Are you aware of any learning difficulties? Please describe:

Describe how your child is socially with peers:

In a paragraph, please describe your child including interests, tendencies and characteristics: