

សំរាប់សមាជិក

អ្នកស្រី / អ្នកនាង / កញ្ញា លោក

នាម

នាមខ្លួន

ឆ្នាំកំណើត

សញ្ជាតិ

លេខទូរសព្ទ

សារអេឡិចត្រូនិក

មុខរបរ

ឈ្មោះសាលា និងថ្នាក់សំរាប់សមាជិកជាកុមារ

.....

សំរាប់បណ្ណារក្ស

បុគ្គលិក

សិស្ស / និស្សិត CDL

២ US\$ / ឆ្នាំ

៥ US\$ / ឆ្នាំ

១០ US\$ / ឆ្នាំ

២០ US\$ / ឆ្នាំ

កំណត់ចំណាំ :

សំរាប់ "អនិតិជន" ត្រូវបំពេញឈ្មោះអាណាព្យាបាល

នាម

នាមខ្លួន

ខ្ញុំអនុញ្ញាតឲ្យកូនរបស់ខ្ញុំអាចខ្ចីឯកសារពីបណ្ណាល័យផ្នែកកុមារនៃ
បណ្ណាល័យពហុឯកសារ និងក្នុងករណីមានបញ្ហាផ្សេងៗ ដូចជា
យឺតយ៉ាវក្នុងការសង ឬបាត់បង់... ខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវ។

បន្ទាប់ពីបានអានបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងនៃបណ្ណាល័យពហុឯកសាររួចហើយ
ខ្ញុំសូមគោរពតាមគ្រប់ចំណុចទាំងអស់។

ធ្វើនៅភ្នំពេញថ្ងៃទី / /

ហត្ថលេខាសាមីខ្លួន