

ີເຮງຮຽນ ນານາຊາດ ປັນຍາທິບ

PANYATHIP INTERNATIONAL SCHOOL

白云碧国际学校(剑桥国际中心)

Kindergarten School

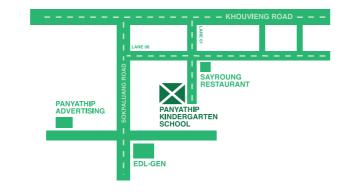
Saphanthong Tai Village, Sisattanak District, Vientiane, Lao PDR.

Tel: +856 30 983 3999, +856 30 981 8999 Email Address: panyathipkiddy@yahoo.com

Website: www.panyathipkid.com



Panyathip-Kindergarten



Primary and Secondary Schools

Saphanthong Neua Village, Sisattanak District, Vientiane, Lao PDR.

Tel: +856 21 412 825; Fax: +856 21 414 913

Email Address: admin1@pislao.com

Website: www.pislao.com



Panyathip-International-School



Panyathip International School Savannakhet

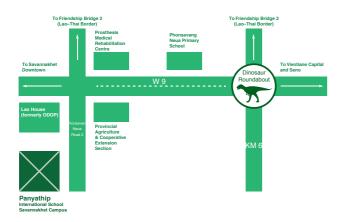
Phonsavang Neua Village, Kaisone Phomvihan District, Savannaket, Lao P.D.R.

Tel: (+856-41) 252 761

Email Address: panyathipsavannakhet@yahoo.com



Panyathip International School - Savannakhet





Student's Name:

ຊື່ນັກຮຽນ	Last name / บามสะทุบ	First name / ឌ៉ិ	Middle name / ຊື່ກາງ				
	ATION, I UNDERTAKE TO COMF ບນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າຍອມຮັບ ແລະ ຈະປະຕິບັດ						
_	in order to secure a place for my ch ່ອເປັນການຈອງບ່ອນນັ່ງໃຫ້ລູກຂອງຂ້າພ						
	efore the 31st of July or as schedu ໃຊ້ຈ່າຍທັງໝົດກ່ອນວັນທີ 31 ກໍລະກົດ ຫ						
	e in writing to the Administration O ໌ຮັບຮູ້ລ່ວງໜ້າສອງອາທິດ, ຖ້າຫາກວ່າລູກ						
	d regulations stated in Panyathip I ບັງຄັບ ແລະນະໂຍບາຍຕ່າງໆທີ່ໄດ້ລະບຸໄລ						
	cation Form: Lao Studies						
	be submitted for enrolment:	Received by	Date				
Completed Application	n for Enrolment (P.I.S document) _						
2. Photograph – 2 pcs (3	3x4)						
3. Photocopy of passport details							
4. Photocopy of Family I	Book or Child's Birth Certificate _						
5. Photocopy of Previou	s School Record(s)						
6. Contract of Agreement (P.I.S document)							
7. Medical & Emergency	Contact (P.I.S document)						
Documents to be issue	ed to the parent:	Issued by	Date				
1. Books, Uniforms & No	tebooks Checklist						
2. Photocopy of Contrac	t of Agreement _						
3. School Calendar	_						
4. Parents Handbook							

APPLICATION FOR ENROLMENT / ໃບລົງທະບຸງນສະໝັກຮຸງນ

(Please fill up this form in PRINTED LETTERS)

		٤	STUDENT	'S PARTIO	CULARS	•						
First name / ឌ៉			ame / ຊື່									
		Middle name / ຊື່ກາງ										
Last name / บาม		ame / ນາມຂ	າະນໍກ									
Photo / ຮູບ Nickname / ຊື່ຫຼິ້ນ			-1						() M	ale () Female	
Date of birth / ວັ			 ເດືອນປີເກີດ			Natio	onality/	,				
		(dd/mm/yyyy)					ສັນຊາດ					
Passport N ເລກທີ່ພາເ					Date expired / ວັນໝົດອາຍຸ (dd/mm/yyyy)							
	Home Address / ທີ່ຢູ່ບ້ານ											
- 4			-	ACADEMI	C INFOR	RMATIO	N					
1	/ Year Lev	vel /	1	nal Studies					9	,		
ຊັ້ນຮຽນ ພາກພາສາອັງກິດ:			ອັງກິດ:	ຊັ້ນຮູງນ ພາກພາສາລາວ: ຊັ້ນຮູງນ								
		Previou	s School /	s Attendan	ce Record	d / ໂຮງຮຸງ	ນເກົ່າ / ບໍ	ັນທຶກກ	ານເຂົ້	າຮູງນ		
Age / ອາຍຸ Name of S				Country/ s /			Year / ປີຮຸງນ		ນ	Gr	Grade / Year	
		e of Sch	School / s / ຊື່ໂຮງຮູງນ		ປະເທດ			om / ງ _{ແຕ່} To / ຈົນເຖິງ			Level / ຊັ້ນຮູງນ	
			SIBLING	/S INFOR	MATION	l / ຂໍ້ມູນອ <u>້</u>	່າຍ, ເອື້ອ	ອຍ, ນ້ອ	ງ			
Name / ຊື່ Gender ເພດ		Gender / ເພດ	Age / ອາຍຸ		School / ໂຮງຮ _ູ ງນ					ade / Year /el / ຊັ້ນຮ _ຸ ງນ		
				·								
			PARE	NT'S PAI	RTICUL	ARS / ຂໍ້ມູ	ມູນຜູ້ປົກເ	ຄອງ				
	Father /	່ ຊື່ພໍ່							-	Mother	/ ຊື່ແມ່	
,			ı	Full name / ຊື່								
				ionality / ສັນຊາດ								
			Mobile number / ເບີ ໂທສ່ວນຕົວ									
		number / ເບີໂທບ້ານ										
		Email address / ອີເມວ										
		Occupation / Title / ອາຊີບ										
Company's address / ທີ່ຢູ່												
Work phone number/ ເບີ ໂທບ່ອນເຮັດວງກ												
						ره						

GUARDIAN'S PARTICULARS (If the child is not staying with parents) / ຊື່ຜູ້ປົກຄອງ (ໃນກໍລະນີທີ່ນັກຮຸງນບໍ່ໄດ້ຢູ່ກັບພໍ່ແມ່)			
Full name / ସ୍ଟି			
Nationality / ສັນຊາດ			
Mobile phone number / ເບີ ໂທສ່ວນຕົວ			
Home phone number / ເບີໂທບ້ານ			
Work phone number / ເບີ ໂທບ່ອນເຮັດວຸງກ			
Email address / ອີເມວ			
I agree to my child,	ANYATHIP INTERNATIONAL SCHOOL / ຫາຍໃຫ້ແກ່ທາງ ໂຮງຮູງນ ນານາຊາດ ບັນຍາທິບ		
ຈະບໍ່ຕຳນິ ຫຼື ໂທດທາງໂຮງຮຽນ ແລະ ພະນັກ ຮຽນໄດ້ໃຫ້ການດູແລ ແລະ ຄຸ້ມຄອງລູກຂອງຂ້າ ໃຈອີກວ່າໃນກໍລະນີເກີດເຫດສຸກເສີນ, ທາງໂຮງ:	ບ ແລະ ໃນຂະນະການຂົນສົ່ງ ບໍ່ວ່າຈະໄປ ຫຼື ກັບຕ່າງໆກັບລົດໂຮງຮູງນ, ຂ້າພະເຈົ້າ ງານໃຫ້ຮັບຜິດຊອບ. ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ລົງລາຍເຊັນເພື່ອຮັບຮູ້ ແລະ ເຂົ້າໃຈວ່າທາງໂຮງ ພະເຈົ້າດີທີ່ສຸດ ແລະ ພຸງພໍໃນຂະນະທີ່ຢູ່ໂຮງຮູງນຕະຫຼອດເວລາ. ຂ້າພະເຈົ້າຍັງເຂົ້າ ຮູງນຈະໃຫ້ການພະຍາບານຂັ້ນຕົ້ນໃຫ້ຢ່າງດີທີ່ສຸດ ແລະ ຈະຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ປົກຄອງທັນທີ.		
ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຍັ້ງຢືນວ່າຂໍ້ມູນທີ່ກ່າວໄວ້ໃນເບື້ອ ເອກະສານຕ່າງໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໃນການນຳໃຊ້ເພື່ອຍ ທຸກຢ່າງທີ່ທາງ ໂຮງຮຽນ ນານາຊາດ ປັນຍາທິບ ໄ	ທັ້ພາລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄປພົບໝໍເພື່ອປິ່ນປົວໄດ້. ອງຕົ້ນນັ້ນແມ່ນຄວາມຈິງ ແລະ ຄົບຖ້ວນທຸກປະການ. ຂ້າພະເຈົ້າຍັງເຫັນດີທີ່ຈະໃช້ ປະກອບໃນການສະໝັກຮຽນທີ່ທາງໂຮງຮຽນຕ້ອງການ. ຂ້າພະເຈົ້າຍອມຮັບເງື່ອນໄຂ ໄດ້ວາງອອກ. ວກັບລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າທີ່ຖ່າຍ ແລະ ບັນທຶກໂດຍທາງໂຮງຮຽນ, ສາມາດນຳໄປໃຊ້		
ຂາພະເຈາອານຸຍາເກັນນາຈູບ ຫຼື ວັກເອກູ ໃນຄວາມຕ້ອງການຂອງໂຮງຮຽນໄດ້.	ວາວສຳເຂວງຂາພອຍສາທາຍຕາຍ ແສະ ດກທານຄາກທາງເອງອົກ' ສາກາຍກຸມຄຸດເສ		
Parent's name: ຊື່ຜູ້ປົກຄອງ	Signature: ລາຍເຊັນ		

Saphanthong Neua Village, Sisattanak District, Vientiane , Lao P.D.R I Tel: (+856-21) 412 825; Fax: (+856-21) 414 913 Email: admin1@pislao.com I www.pislao.com