
International School of Myanmar



Application for Admission

You may also apply online at www.ismyanmar.com

APPLICATION FOR ADMISSION



INTERNATIONAL SCHOOL OF MYANMAR

NO. W22/24 Mya Kan Thar Main Road • Mya Kan Thar Housing, 5th Quarter, Hlaing Township • Yangon, Myanmar

Tel: (95) 1 530082/ 531268/ 531269 • Fax: (95) 1 530083

E-mail: admissions@ismyanmar.com • www.ismyanmar.com

A APPLICATION CHECKLIST

Please use the following checklist to insure your application is complete. All items must be turned in to the Admission Office.

အောက်တွင်ဖော်ပြထားသောလိုအပ်ချက်များကိုပြည့်စုံမှုရှိ၊ မရှိသေချာစွာစစ်ဆေးပြီး ကျောင်းဝင်ခွင့်ရုံးခန်းသို့ပြန်လည်ပေးပို့ရပါမည်။

1. Completed application form (In English-10 pages)

လျှောက်လွှာပုံစံအပြည့်အစုံ (အင်္ဂလိပ်ဘာသာဖြင့် ၁၀မျက်နှာ)

2. 3 recent passport size photographs

လက်တလောရှိထားသော ဝတ်စပို့ဆိုင်ရာ ဓာတ်ပုံ ၃ ပုံ

3. Copy of birth certificate or passport or NRC or National ID card

မွေးစာရင်းမိတ္တူ (သို့) ပတ်စပို့ မိတ္တူ (သို့) နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင် မိတ္တူ

4. Transfer students, three years of most recent school records copy (Required to be translated/notary in English)

ယခင်တက်ခဲ့သောကျောင်းမှ နောက်ဆုံးပြီးထားသော(၃)နှစ်စာ အမှတ်စာရင်း မိတ္တူ (ဘာသာပြန်ပြီး၊ မှတ်ပုံတင်ပြီး)

5. Family Registration Form (Immigration) copy (Required only if applying for sibling discount)

အိမ်ထောင်စုစာရင်း မိတ္တူ (မောင်နှမရှိပါက discount တောင်းယူနိုင်ရန်)

6. Letter of Interest (From Parent or Student) (preferably In English)

"Why are you applying to ISM?"

ISM သို့တက်ရောက်လိုစိတ်ရှိခြင်းအကြောင်းရေးထားသည့်စာတစ်စောင် (မိဘ(သို့)ကျောင်းသားထံမှ) (ဖြစ်နိုင်လျှင်အင်္ဂလိပ်ဘာသာဖြင့်)

7. Application Fee (non-refundable)

ကျောင်းဝင်ခွင့်ပုံစံကြေး (ပြန်မအမ်းပါ)

Checklist

☐☐☐☐☐☐☐

B ADMISSION AGREEMENT (ဝင်ခွင့်တောင်းခံသူ၏သဘောတူညီချက်)

The signature below confirms agreement with the following:

1. ISM reserves the right to reject any application at any time (even if student has been admitted); that contains incomplete, inaccurate, withheld, omitted, or false information.

မပြည့်စုံမမှန်ကန်သော၊အချက်အလက်များထိခိုက်သောမည်သည့်လျှောက်လွှာကိုမဆို(ကျောင်းသားအားဝင်ခွင့်ပေးပြီးသော်လည်း) အချိန်မရွေး ပယ်ချပိုင်ခွင့်ရှိသည်။

2. ISM reserves the right to deny admission to any student who does not meet the admissions requirements.

ဝင်ခွင့်လိုအပ်ချက်နှင့်မကိုက်ညီသော မည်သည့်ကျောင်းသားကိုမဆို ဝင်ခွင့်အား ပယ်ချပိုင်ခွင့်ရှိသည်။

3. Academic testing will be administered to the student during the application process and/or once admitted.

လျှောက်လွှာအားစိစစ်နေစဉ်အတွင်း (သို့) ကျောင်းလက်ခံပြီးလျှင် ပညာရေး၊ ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာစစ်ဆေးမှုအား ပြုလုပ်ပါမည်။

4. Final decisions in acceptance and grade placement are determined by the school Principal.

ကျောင်းလက်ခံရန်နောက်ဆုံး ဆုံးဖြတ်ချက်နှင့် တက်ရောက်ရမည့်အတန်းအား ကျောင်းအုပ်ကြီးမှ ဆုံးဖြတ်ပါမည်။

5. Parent/Guardian(s) are responsible for obtaining any required legal paperwork.

တရားဝင်စာရိုက်စာတန်းများရရှိရန် မိဘ (သို့) အုပ်ထိန်းသူ မှတာဝန်ရှိပါသည်။

6. Parent/Guardian(s) are responsible for payment of all school fees.

ကျောင်းလခပေးသွင်းရန် မိဘ (သို့) အုပ်ထိန်းသူမှ တာဝန်ရှိပါသည်။

7. Once admitted, Parent/Guardian(s) & Student(s) agree to follow all ISM school policies and procedures.

ကျောင်းဝင်ခွင့်ရရှိလျှင်ကျောင်း၏စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများအား လိုက်နာပါမည်ဟု မိဘ (သို့) အုပ်ထိန်းသူများကသဘောတူပါသည်။

8. Parent(s) agree to appear in person at ISM at request of the Principal.

ကျောင်းအုပ်မှတွေ့ဆုံလိုပါကမိဘ (သို့) အုပ်ထိန်းသူ ကိုယ်တိုင်ကျောင်းသို့လာရောက်တွေ့ဆုံပါမည်ဟုမိဘ (သို့) အုပ်ထိန်းသူများကသဘောတူပါသည်။

9. Application Fee, Registration Fee and Tuition fees are non refundable.

ကျောင်းဝင်ခွင့်ပုံစံကြေး၊ ကျောင်းဝင်ကြေး နှင့် ကျောင်းလခ တို့ကို ပြန်မအမ်းပါ။

10. All students must be toilet trained prior to enrollment.

ကျောင်းတက်မည့်ကျောင်းသူ/သား ကိုင်းသည် ကျောင်းမတက်ခင် ကြိုတင်၍ သန့်စင်ခန်းနှင့်ပတ်သက်သော ကိစ္စများကို လေ့ကျင့်ထားပြီးဖြစ်ရပါမည်။

Signature

လက်မှတ်

*By typing or signing your name into this box, you are confirming that the information provided is truthful and accurate.

Relationship to Student

ကျောင်းသားနှင့်တော်ဆပ်ပုံ

Date

နေ့ရက်

APPLICATION FOR ADMISSION

APPLICANT
PHOTO
1 of 3

C STUDENT INFORMATION

Applying to Start

ကျောင်းစတင်တက်လိုသည့်နေ့

Day

Month

Year

Grade Requested

ကျောင်းစတင်တက်လိုသည့်အတန်း

First Name

Last Name

Student Name

/

Official name (as it appears in legal documents)

အမည်(မှတ်ပုံတင်တွင်ပါဝင်သော)

Preferred Name

အမည်(အခေါ်ခံလိုသော)

Date of Birth

မွေးသက္ကရာဇ်

Day ရက်

Month လ

Year နှစ်

Age

အသက်

Nationality

လူမျိုး

Gender လိင်

FEMALE

MALE

Place of Birth

မွေးဖွားရာဒေသ

City (မြို့)

Country (နိုင်ငံ)

Has Student Previously Applied to ISM?

YES
☐

NO
☐

ISM သို့လျှောက်ထားဖူးခြင်းရှိမရှိ

*If Yes, indicate date

ရှိခဲ့လျှင်နေ့စွဲဖော်ပြရန်

While Attending ISM Student Will Reside With:

ISM တွင်ကျောင်းတက်နေစဉ်အတွင်းအတူနေမည့်သူ

Both
Parents
☐

မိဘ

Father
☐

ဖခင်

Mother
☐

မိခင်

Guardian(s)
☐

အုပ်ထိန်းသူ

Name of Guardian (s)

အုပ်ထိန်းသူ၏အမည်

Relation of Guardian(s)

တော်စပ်ပုံ

Name of Siblings မောင်နှမများ၏နာမည်

Gender (လိင်)

Age

Grade

Current School

Applying
to ISM?

MALE

FEMALE

အသက်

အတန်း

လက်ရှိတက်နေသောကျောင်း

YES

NO

MALE

FEMALE

YES

NO

MALE

FEMALE

YES

NO

MALE

FEMALE

YES

NO

APPLICATION FOR ADMISSION

D FAMILY INFORMATION

FATHER

Father's Name							
ဖခင်အမည်							
Nationality							
ဖခင်၏လူမျိုး							
Place of Birth							
ဖခင်၏မွေးဖွားရာဒေသ	City (မြို့)			Country (နိုင်ငံ)			
Father's Strongest Language							
ဖခင်၏အဓိကပြောဆိုသောဘာသာစကား							
Understands Spoken English?	YES <input type="checkbox"/>	SOME <input type="checkbox"/>	NONE <input type="checkbox"/>	Understands Written English?	YES <input type="checkbox"/>	SOME <input type="checkbox"/>	NONE <input type="checkbox"/>
အင်္ဂလိပ်စကားနားလည်မလည်	နားလည်	နည်းနည်း	နားမလည်	အင်္ဂလိပ်စာနားလည်မလည်	နားလည်	နည်းနည်း	နားမလည်
Other Languages Spoken							
အခြားပြောဆိုသောဘာသာစကား							
Employer Type	PRIVATE <input type="checkbox"/>	PUBLIC <input type="checkbox"/>	GOVT <input type="checkbox"/>	OTHER <input type="checkbox"/>			
ဖခင်၏အလုပ်အကိုင်	ကိုယ်ပိုင်	ပုဂ္ဂိုလ်က ဝန်ထမ်း	အစိုးရ	အခြား			
Name of Company/Business				Title/Position			
ကုမ္ပဏီအမည်				ရာထူး			
Mobile Phone				Work Phone			
လက်ကိုင်ဖုန်းနံပါတ်				အလုပ်ဖုန်းနံပါတ်			

MOTHER

Mother's Name							
မိခင်အမည်							
Nationality							
မိခင်၏လူမျိုး							
Place of Birth							
မိခင်၏မွေးဖွားရာဒေသ	City (မြို့)			Country (နိုင်ငံ)			
Mother's Strongest Language							
မိခင်၏အဓိကပြောဆိုသောဘာသာစကား							
Understands Spoken English?	YES <input type="checkbox"/>	SOME <input type="checkbox"/>	NONE <input type="checkbox"/>	Understands Written English?	YES <input type="checkbox"/>	SOME <input type="checkbox"/>	NONE <input type="checkbox"/>
အင်္ဂလိပ်စကားနားလည်မလည်	နားလည်	နည်းနည်း	နားမလည်	အင်္ဂလိပ်စာနားလည်မလည်	နားလည်	နည်းနည်း	နားမလည်
Other Languages Spoken							
အခြားပြောဆိုသောဘာသာစကား							
Employer Type	PRIVATE <input type="checkbox"/>	PUBLIC <input type="checkbox"/>	GOVT <input type="checkbox"/>	OTHER <input type="checkbox"/>			
မိခင်၏အလုပ်အကိုင်	ကိုယ်ပိုင်	ပုဂ္ဂိုလ်က ဝန်ထမ်း	အစိုးရ	အခြား			

APPLICATION FOR ADMISSION

ကုမ္ပဏီအမည်

Mobile Phone

လက်ကိုင်ဖုန်းနံပါတ်

Work Phone

အလုပ်ဖုန်းနံပါတ်

Home Address

အိမ်လိပ်စာ

E-mail Address 1

အီးမေးလ် ၁

Home Phone

အိမ်ဖုန်းနံပါတ်

E-mail Address 2

အီးမေးလ် ၂

Please indicate who is responsible: တာဝန်ယူမည့်သူအားဖော်ပြပေးပါရန်

For school-related decisions

ကျောင်းကိစ္စနှင့်ပတ်သက်၍ဆုံးဖြတ်မည့်သူမှာ

Father

☐

ဖခင်

Mother

☐

မိခင်

To receive school correspondences

ကျောင်းမှအကြောင်းကြားစာအားလက်ခံမည့်သူမှာ

Father

☐

ဖခင်

Mother

☐

မိခင်

Guardian Information မိဘမဟုတ်သည့် အုပ်ထိန်းသူ၏အချက်အလက်

**If there is no Guardian, skip to the next section.*

Guardian Name &
Home Address

အုပ်ထိန်းသူ၏အမည်နှင့် အိမ်လိပ်စာ

Guardian
Home Phone

အိမ်ဖုန်းနံပါတ်

Guardian
Work Phone

အလုပ်ဖုန်းနံပါတ်

Guardian
Mobile Phone

လက်ကိုင်ဖုန်းနံပါတ်

Guardian
E-mail Address

အီးမေးလ်

Guardian's
Strongest
Language

မိခင်၏အဓိကပြောဆိုသော
ဘာသာစကား

Understands
Spoken English?

အင်္ဂလိပ်စကားနားလည်မလည်

Other Languages
Spoken

အခြားပြောဆိုသောဘာသာ
စကား

YES

☐

နားလည်

SOME

☐

နည်းနည်း

NONE

☐

နားမလည်

Understands
Written English?

အင်္ဂလိပ်စာနားလည်မလည်

YES

☐

နားလည်

SOME

☐

နည်းနည်း

NONE

☐

နားမလည်

APPLICATION FOR ADMISSION

E EDUCATIONAL INFORMATION

Current/Most Recent School			Dates Attended		
ယခုတက်နေသောကျောင်း			တက်ရောက်ခဲ့သောရက်စွဲ		
School Address	City	Country			
ကျောင်းလိပ်စာ	မြို့	နိုင်ငံ			
	School Phone Number				
	ကျောင်းဖုန်းနံပါတ်				
Headmaster/Director Name	Permission to Contact?	YES	NO		
ကျောင်းအုပ်/အုပ်ချုပ်သူ၏အမည်	ဆက်သွယ်ခွင့်ရမရ	<input type="checkbox"/> ရ	<input type="checkbox"/> မရ		
Language of Instruction	National System				
ကျောင်းသုံးဘာသာစကား	ကျောင်းသုံးပညာရေးစနစ်				
Type of School	GOVT	PRIVATE	HOME SCHOOL	OTHER	
	<input type="checkbox"/> အစိုးရ	<input type="checkbox"/> ကိုယ်ပိုင်	<input type="checkbox"/> အိမ်သင်ပညာရေး	<input type="checkbox"/> အခြား	
ကျောင်းအမျိုးအစား					Indicate Type
Grades Attended					ဖော်ပြရန်

Previous Schools	Dates Attended	Grades Attended	City/Country	Language of Instruction	National System
ယခင်တက်ခဲ့သောကျောင်း	တက်ခဲ့သောရက်	တက်ခဲ့သောအတန်း	မြို့နိုင်ငံ	ကျောင်းသုံးဘာသာစကား	ကျောင်းသုံးပညာရေးစနစ်
	FROM မှ	TO အထိ			
	FROM မှ	TO အထိ			
	FROM မှ	TO အထိ			
	FROM မှ	TO အထိ			

I authorize ISM to contact any of student's schools.

ကလေး၏ကျောင်းသို့ ဆက်သွယ်ခွင့် ပြုပါသည်။

YES

☐

ဆက်သွယ်ခွင့်ပြု

NO

☐

ဆက်သွယ်ခွင့်မပြုပါ

Why does the student wish to change schools? ကျောင်းပြောင်းရခြင်းအကြောင်း

APPLICATION FOR ADMISSION

Is the student eligible to remain, or return to their most recently attended school?

YES
☐ ရ

NO
☐ မရ

**If no, indicate reason*

ယခင်တက်ခဲ့သောကျောင်းတွင်ဆက်လက်တက်ခွင့်(သို့)ပြန်တက်ခွင့်ရှိမရှိ

မရှိလျှင်ဖော်ပြရန်

Has the student ever failed any subjects/ classes? အတန်း(သို့)ဘာသာရပ်များတွင်ကျရှုံးခဲ့ခြင်း ရှိ မရှိ

YES
☐ ရှိ

NO
☐ မရှိ

**If yes, indicate reason*

ရှိလျှင်ဖော်ပြရန်

How long does the student intend to study at ISM?

ISM တက်ရောက်ရန်ရည်ရွယ်သည့်ကာလ

Interests (Check all that apply)

ဝါသနာပါသည်များအားအမှတ်အသားပြုပါရန်

- ☐ Graphic Design
- ☐ Yearbook
- ☐ Drawing
- ☐ Painting
- ☐ Music (Band)
- ☐ Music (Orchestra)
- ☐ Computers

- ☐ Basketball
- ☐ Soccer/Football
- ☐ Golf
- ☐ Swimming
- ☐ Tennis
- ☐ Badminton
- ☐ Volleyball

- ☐ Community Service
- ☐ Drama
- ☐ Singing
- ☐ Chess
- ☐ Student Council
- ☐ Softball
- ☐ Futsal

Please indicate any **Honors, Awards, Outstanding Achievements, Talents, or Interests** the student has received that is **NOT** indicated above. အထက်တွင်ဖော်ပြထားသည်များထဲတွင် မပါဝင်သော ထူးချွန်မှု၊ ဆုရရှိမှု၊ ဝါရမီ သို့မဟုတ် ဝါသနာများ ရှိပါကဖော်ပြပေးပါရန်။

Is the applicant currently receiving tutoring? (Tuition)?

YES
☐ ရှိ

NO
☐ မရှိ

အိမ်တွင်ကူညီသင်ကြားပေးသောဆရာမ ရှိ မရှိ

**If Yes: Tutor (Tuition)*

Name & Contact Information

ရှိလျှင်နာမည်နှင့်အချက်အလက်ဖော်ပြရန်

List all Subject(s) of tutoring

သင်ကြားသည့်ဘာသာ

Frequency

သင်ကြားသည့်စာသင်ချိန်

အရေအတွက်

ISM believes that outside tutoring is not necessary for success at school.
Tutoring should only be undertaken at the recommendation of the teachers.

APPLICATION FOR ADMISSION

APPLICANT
PHOTO
2 of 3

F LANGUAGE & LEARNING INFORMATION

Student's First Language
ကလေး၏ မိခင်ဘာသာစကား

Student's Strongest Language
ကလေးအဓိကပြောဆိုသောဘာသာစကား

Other Languages
Spoken by student
အခြားပြောဆိုသောဘာသာစကား

What Language (s) is Spoken at
Home? အိမ်တွင်ပြောဆိုသောဘာသာစကား

Mother to Child မိခင်မှကလေး	Father to Child ဖခင်မှကလေး
Child to Mother ကလေးမှမိခင်	Child to Father ကလေးမှဖခင်
Mother to Father မိခင်မှဖခင်	Child to Child ကလေးအချင်းချင်း
Caretaker (nanny, babysitter) to Child ကလေးထိန်း / အုပ်ထိန်းသူများနှင့်ကလေး	Tutor/Tuition to Child အိမ်သင်ဆရာမနှင့်ကလေး

Please rate your impression of the student's language skills? (Scale 1-5)	5 (Strong Ability) အလွန်ကောင်း	3 (Growing Ability) တိုးတက်ပါသည်	1 (Weak Ability) အားမရပါ
ကလေး၏ ဘာသာစကားတိုးတက်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ သင်၏ သဘောထား			
English	Listening _____	Reading _____	Speaking _____
အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကား			Writing _____
Other Language	Listening _____	Reading _____	Speaking _____
အခြားဘာသာစကား			Writing _____
Other Language	Listening _____	Reading _____	Speaking _____
အခြားဘာသာစကား			Writing _____

How long has the student received English language
Instruction?

အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားသင်ကြားခဲ့သည့်ကာလ

Where has the student studied English? (Check all that apply)

အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားသင်ကြားခဲ့သည့်နေရာ

Months လ	Years နှစ်	HOME	OTHER
SCHOOL <input type="checkbox"/>	TUTOR/TUITION <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ကျောင်း	အိမ်/ ပြင်ပသင်တန်း	အိမ်	အခြား

Indicate
စော်ပြန်ရန်

APPLICATION FOR ADMISSION

What exposure does the student have to English at home?

(Check all that apply)

MUSIC

☐

ဂီတ

TELEVISION

☐

တီဗီ

BOOKS

☐

စာအုပ်

FRIENDS

☐

သူငယ်ချင်း

TUTOR/TUTION

NONE

OTHER

အိမ်တွင်အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားနှင့်ထိတွေ့မှု

အိမ်သင်ဆရာမ

မရှိ

အခြား

Indicate မော်ပြရန်

Has the student ever skipped a

grade? အတန်းကျော်တက်ခဲ့ခြင်းရှိ မရှိ

YES

☐

ရှိ

NO

☐

မရှိ

*If yes, which grade(s)

ရှိလျှင်ဖော်ပြရန်

Has the student ever been retained or repeated a grade in school?

အတန်းတစ်တန်းအားပြန်တက်ခဲ့ခြင်းရှိ မရှိ

YES

☐

ရှိ

NO

☐

မရှိ

*If yes, which

grade(s) ရှိလျှင်ဖော်ပြရန်

Has the student ever been in a gifted program?

လွန်စွာအစီအစဉ်တွင်ပါဝင်ခဲ့ခြင်းရှိ မရှိ

YES

☐

ရှိ

NO

☐

မရှိ

*If yes, which

grade(s) ရှိလျှင်ဖော်ပြရန်

Has the student ever visited a psychologist/counselor concerning their behavior or school performance?

ကလေး၏အမူအကျင့်စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာနှင့်ဝတ်သက်၍ကျွမ်းကျင်သူနှင့်ဆွေးနွေးခဲ့ခြင်းရှိ မရှိ

YES

☐

ရှိ

NO

☐

မရှိ

*If yes, provide specifics

ရှိလျှင်ဖော်ပြရန်

Has the student ever been enrolled in a learning support program?

သင်ကြားရေးအထောက်အကူအစီအစဉ်များတွင်ပါဝင်ခဲ့ခြင်းရှိ မရှိ

YES

☐

ရှိ

NO

☐

မရှိ

*If yes, provide specifics

ရှိလျှင်ဖော်ပြရန်

Has the student ever had an IEP (Individual Educational Plan)?

YES

☐

ရှိ

NO

☐

မရှိ

*If yes, please provide a copy with this application

Outside School Activity Schedule

Activity (Sports, Tutoring, Music etc.)	Day(s) of the Week	Time(s)	Location
လှုပ်ရှားမှု	ကျောင်းပြင်းဝ လှုပ်ရှားမှု ပြုလုပ်သည့်နေ့	ပြုလုပ်သည့်အချိန်	ပြုလုပ်သည့်နေရာ

G HEALTH HISTORY

GENERAL INFORMATION

Weight _____ ☐ kg ☐ lbs Height _____ ☐ cm ☐ inches
အလေးချိန် အရပ်အမြင့်

Date of Last Physical Examination _____

နောက်ဆုံးကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခဲ့သည့်ရက်စွဲ

Date of Last Vision Test _____

နောက်ဆုံးမျက်စိစစ်ဆေးခဲ့သည့်ရက်စွဲ

Date of Last Hearing Test _____

နောက်ဆုံးအကြားစွမ်းရည်စစ်ဆေးခဲ့သည့်ရက်စွဲ

Date of Last Dental Examination _____

နောက်ဆုံးသွားနှင့်စုံတွင်းစစ်ဆေးခဲ့သည့်ရက်စွဲ

Day

Month

Year

IMMUNIZATIONS

နေ့

လ

နှစ်

Please indicate which of the following immunizations the student has received and indicate the last date received.

ကလေးတို့နှင့်သက်သက်ကွယ်ဆေးနှင့်နောက်ဆုံးဆေးထိုးခဲ့သည့်ရက်စွဲ

Last Date Received

<input type="checkbox"/> BCG ပြင်းထန်တီဘီရောဂါ	_____	_____
	Month	Year
<input type="checkbox"/> HepB အသညးရောင်အသားဝါ B	_____	_____
	Month	Year
<input type="checkbox"/> OPV/IPV ပိုလီယို(အစက်ချ)(ဆေးထိုး)	_____	_____
	Month	Year
<input type="checkbox"/> Penta ဆုံဆုံကြက်ညှာ၊မေးဖိုင်း၊အသညးရောင် အသားဝါ၊ဦးနှောက်အမြှေးရောင်	_____	_____
	Month	Year
<input type="checkbox"/> MR ဝက်သက်၊ဂျီကတ်သိုး	_____	_____
	Month	Year
<input type="checkbox"/> JE ဂျပန်ဦးနှောက်ရောင်	_____	_____
	Month	Year
<input type="checkbox"/> HPV အသက်ပွားဝန် ကျောင်းသူ သားအိမ်မေင်္ဂါကင်ဆာကာကွယ်ဆေး	_____	_____
	Month	Year
<input type="checkbox"/> COVID-19 ကိုဗစ်-19ရောဂါကာကွယ်ဆေး	_____	_____
	Month	Year
<input type="checkbox"/> Rota (ပြင်းထန်ဝမ်းပျက်/ဝမ်းလျှော)	_____	_____
	Month	Year
<input type="checkbox"/> PCV (ပြင်းထန်ဆုတ်ရောင်)	_____	_____
	Month	Year
<input type="checkbox"/> Others အခြား	_____	_____
	Month	Year

Indicate ဖော်ပြရန်

APPLICATION FOR ADMISSION

MEDICAL REFERRALS & TREATMENTS

Please check mark which of the following medical referrals or treatments the student has received.

အောက်ပါရောဂါများနှင့်ပတ်သက်၍သားတော်နှင့်ပြသနေရခြင်းရှိ မရှိ သို့မဟုတ် ပုံမှန်ဆေးကုသခံယူနေရခြင်းရှိမရှိ

☐ ADD/ADHD

☐ Headache(Severe and/or Frequent)

☐ Infectious diseases

☐ Anxiety

☐ Eye problems

☐ TB- Tuberculosis

☐ Depression

☐ Ear problems

☐ Asthma

☐ Epilepsy/Seizures

☐ Urinary and/or Bowel problems

☐ Diabetes

☐ Head injury

☐ Heart and/or Lung problems

☐ Scoliosis

☐ Operations

☐ Allergies - Food/Drug

အသေးစိတ် ဖော်ပြရန်

Does the student take any medications/supplements regularly?

ပုံမှန်သောက်နေသောဆေးများ ရှိမရှိ

YES

NO

*If yes, indicate name, dosage, frequency

☐

☐

ရှိလျှင်အညွှန်းနှင့်အသေးစိတ်ဖော်ပြရန်

Does the student wear contact lenses or glasses?

မျက်မှန် သို့မဟုတ် မျက်ကပ်မှန်ဝတ်ဆင်ခြင်း ရှိမရှိ

YES

NO

☐

☐

Does the student have impaired hearing?

အကြားအာရုံ ချို့ယွင်းခြင်း ရှိမရှိ

YES

NO

☐

☐

Does the student have any limitations on physical activity?

ကိုယ်ကာယ လှုပ်ရှားမှုအတွက် ကန့်သတ်ချက် ရှိမရှိ

YES

NO

☐

☐

Has the student ever been treated for emotional or psychiatric concerns?

စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ချို့ယွင်းချက် ရှိမရှိ သို့မဟုတ် ယခင်ကရှိခဲ့လျှင်

YES

NO

*If yes, provide specifics

☐

☐

ရှိလျှင်အသေးစိတ်ဖော်ပြရန်

Does the student have any other illnesses or conditions that the school and teachers should be aware of?

အခြားရောဂါနှင့်ကျောင်းမှသိသင့်သော ကျန်းမာရေးပြဿနာရှိမရှိ

YES

NO

*If yes, provide specifics

☐

☐

ရှိလျှင်အသေးစိတ်ဖော်ပြရန်



International School of Myanmar

Vision

ISM students are empowered innovators who positively impact both Myanmar and the global community.

Mission

ISM, as a community of lifelong learners, prepares students with the knowledge, skills, understandings and attitudes to become independent and socially responsible citizens who are successful in their future learning opportunities and in meeting the challenges of an ever evolving world.

Expected Schoolwide Learning Results (ESLRs)

ISM students will be...

Involved Citizens:

Demonstrate care and concern for their environment and community

Demonstrate responsibility in active decision - making
Embrace awareness and respect for the rights of others
Support the safety and health of self and others

Effective Communicators:

Demonstrate their creative talents to express themselves and convey ideas

Listen respectfully and ask questions to facilitate understanding and achieve insight

Demonstrate the skills of effective collaboration to achieve group goals

Understand and convey written, oral and visual information using appropriate media/technology

Academic Achievers:

Continually assess, evaluate and adjust work to maintain high standards in all curricular areas

Demonstrate the ability to work both independently and collaboratively

Access information from a variety of sources

Demonstrate technological literacy and the creative use of technology

Critical Thinkers:

Identify, evaluate and use resources effectively for the purpose of problem solving

Build meaning and understanding for themselves using prior knowledge and new information

Solve problems using a variety of strategies

Judge relevant from irrelevant information

Self-Directed, Life Long Learners:

Accept responsibility for their own learning

Participate in a wide variety of co-curricular programs and activities which develop social, emotional and physical talents

Take creative risks in developing untried ideas

Demonstrate competency in goal setting, time management and organizational skills

Fully Accredited by

