

د والد نوماندې/مشاهدات  
د پرووایډینس عامه ښوونځي  
د پرمختللي اکاډمیکانو دفتر  
Westminster Street 797  
02903 Providence, RI

د زده کونکي نوم:

ښاغلو والدینو/سرپرستانو:

ستاسو څخه پرته بل هیڅوک هم ستاسو د ماشوم په اړه ډېر نه پوهیږي. د انتخاب کمېټه غواړي چې تاسو لاندې مواردو ته ځواب وواياست: (که چېرې تاسو د دې فورمې په اړه مرستې ته اړتیا لرئ، [advancedacademics@ppsd.org](mailto:advancedacademics@ppsd.org) ته برېښنالیک ولیږئ.)

1. ستاسو ماشوم په کوم عمر کې کتاب ولوست؟

2. د خپل ماشوم د لیوالتیاوو او کنجکاوی په اړه مور ته وواياست.

3. مور ته وواياست چې ستاسو ماشوم هغه کلمات چې تاسو ورڅخه په یو ټاکلي عمر کې تمه نه کوله، څنگه کارولي دي.

4. مهرباني وکړئ هغه ساحې تشریح کړئ په کوم کې ستاسو ماشوم استقامت څرگند کړی دی؟

5. آیا ستاسو د ماشوم د خوښې وړ ملګري د هغه همزولي دي که هغه څخه لوی ماشومان دي یا حتی بالغان دي؟

6. آیا ستاسو ماشوم کله هم د شوخ طبیعي حس څرګند کړی دی، ښایي هغه شوخ طبیعي چې د ورته عمر لرونکو نورو ماشومانو لخوا ستاېل شوي نه وي؟

7. مهرباني وکړئ د ماشوم د پاملرنې لومړني فرصتونه (ماشوم پالنه، د ورځې پاملرنه، د کورنۍ پاملرنه، ښوونځي څخه وړاندې) او هغه موضوعات چې ستاسو ماشوم هلته زده کړي دي (لکه اعداد، لوستلو څخه وړاندې مهارتونه، هنر یا د موسیقي فعالیتونه) تشریح کړئ.

8. آیا تاسو کولای شئ د داسې څه په اړه راپور ورکړئ چې ستاسو په آند ستاسو ماشوم د لوړې کچې وړتیا لري؟

مهرباني وکړئ د خپل ماشوم په اړه هر ډول مالومات چې ستاسو په آند ښایي د انتخاب په پروسې کې مرسته کوي، ولیکئ.