



Akron Public Schools

ए.पि.एसले प्रदान गरेको क्रोम्बूक घरमा लाने - नलाने

विद्यार्थीको नाम _____ विद्यार्थीको अभिभावक
भएको नाताले मा मेरो वच्चालाई उसको क्रोम्बूक प्रत्येक दिन घरमा नलगोस
भन्ने आग्रह गर्दछु।

मेरो वच्चाले क्रोम्बूक _____ बाट प्रत्येक बिहान _____ पछाडी
लिने छ र _____ भित्र _____ मा भुझाउने छ, भन्ने मैले भुझेको छु।

मेरो वच्चाले उसको क्रोम्बूक घरमा नलगेता पनि अनलाईन कार्यहरु वा
शिक्षकद्वारा दिइएको वैकल्पिक कार्यहरु पूरा गर्ने उसको दायित्व हो भन्ने
भुझेको छु।

अभिभावकको हस्ताक्षर _____

अभिभावकको नाम _____

मिति: _____