

SET OF NUMBERED MULTILINGUAL SCHOOL NOTICES
PASHTO

LIST OF NOTICES IN ENGLISH

Notice No 1	Information regarding parent participation
Notice No 2	Participation in Parent/Teacher interview
Notice No 3	Special Event/ Meeting/Function
Notice No 4	Prep intake
Notice No 5	Student Excursion Consent Form (for excursions not requiring school council approval)
Notice No 6	End of term
Notice No 7	No school
Notice No 8	Collection of EMA
Notice No 9	Travel card
Notice No 10	Transition
Notice No 11	Exit from English Language School or Centre
Notice No 12	Medical-condition
Notice No 13	Immunisation records
Notice No 14	Fees and levies
Notice No 15	Student absence
Notice No 16	Swimming Program
Notice No 17	Meeting Request
Notice No 18	List of items required for an excursion

(School letterhead/logo)

(Date / نېټه)

درنوپلرومیندو/پالونکو

ډیری لاری شته چې تاسو کولای شئ د ماشوم د ښوونځي سره پری بوخت شئ. ښوونځی به تاسو ته د دی لارو په اړوند معلومات برابر کړي چې تاسو سره مرسته وکړئ ترڅو د ماشوم د پوهنی اوروزني په هکله څه ډول برخه واخلي. همدارنگه کیدای شي چې تاسو ته بلنه درکړای شي ترڅو د ښوونځي د پروگرام اړخوو په هکله برخه واخلي.

د کال په اوږدو کی به تاسو ته بلنه درکړای شي چې په غونډو، پېښو یا نورو نمائځنو یا پېښوکی چې دښوونځي له خوا جوړیږي گډون وکړئ. ځینی غونډی به د پوهنی نصاب په هکله معلومات برابروي کوم چې لوست /درس ورکول کیږي او نور به ستاسو د ماشوم د پوهنی اوزده کړی د پرمختیا په اړوند وي.

تاسو به همدارنگه د ښوونځي د کړو په کارو کی د ښوونځي په شورا کی د ټاکنی له لاری ، د کمیتی د غړیتوب یا د ښوونځي عمومي کړنو یا فعالیتو په سمون کی برخه واخلي.

که تاسو د پلرومیندو کلوپ یا ښوونځي شورا په اړوند معلومات غواړئ مهرباني وکړئ د ښوونځي سره په تماس کی شئ.

مهرباني وکړئ د خپل ماشوم د ښوونکي ، مدیر یا نورو کارکونکو غروسره که موغوبنتي وي چې د ماشوم یا د ښوونځي په اړوند خبری اتزی وکړئ تماس ونیسی.

لاسلیک :

نېټه :

چارو

(School letterhead/logo)

درنو پلرومیندو/پالونکو،

په تاسو ته بلنه درکول کیري چې د سره وویښی او دماشوم د لوست
(نېټه/ date) (دښوونکي نوم/ name of teacher/s/)

پرمختیا او دښوونځي د پروگرام په اړوند خبری اتری وکړی. دی ته د پلرومیندو اوښوونکي مرکی غونډی وايي. دا تاسوته دا فرصت درکوي چې د مسلو د معلوماتو برابرول ، یا د ماشوم دپوهنی په هکله پوښتنی وکړی. لدینه چې پوهنه روزنه د پلرومیندو، ښوونکو اوزده کونکوگډون، ستاسو دبرخی اخیستلو علاقمندی په دی غونډه کی اهمیت لري.
مور تاسو سره د لیدو په هیله یو.

لاسلیک:

نېټه:

مهرباني وکړی د فورمی دا برخه ډکه ، څیری او بیرته ته یی په
(نېټه/ date) راسپښه کړی.

پلرومیندو/پالونکو نوم:
دزده کونکي نوم: ټولگی:

مهرباني وکړی د مرکی هغه مناسب وخت په لاندینویو بکسو کی په نښه کړی

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

یوژبارونکي یا ترجمان حضورته اړتیا شته.....
(ژبه/ language)

(پلرونه میندی/پالونکي/ Parent/Guardian)

نېټه:

(School letterhead/logo)

درنو پلرومیندو/پالونکو

تاسو ته بلنه درکول کيږي چې د ښوونځي په نمانځنه يا پېښه کې برخه واخلي. دا به يوښه فرصت وي چې تاسو وکولای شئ ښوونځی ښه وپېژنئ او دښونکو اونورو پلرومیندو سره وگورئ.

دپلرومیندو/پالونکو دپاره ماښامنی معلوماتي نمانځنه

يو معلوماتی مجلس د ښوونځي کمپ يا ميلي په اړوند

د ترم يا لوست دوری پای/ کلنی نمانځنه

د ښوونځي د لامبو وهلو/ لوبو کارنيوال يا جشن

دپلرو میندو / پالونکو دپاره سپارنی چای

يوه ځانگړی پېښه يا نمانځنه

نور

دا به په _____ کې ومانځل شي په _____ بجو

يو ژباړونکی يا ترجمان به حاضر وي يو ژباړونکي يا ترجمان به حاضر نه وي

مور هيله لرو چې تاسو وکولای شئ گډون وکړئ تاسو د ليدو په آرزو.

لاس ليک :

نيټه :

..... راښييته کړئ

مهرباني وکړئ د فورمی دا برخه ډکه ، څیړی او بیرته ته یی په

..... (Date/ نيټه)

زه به وشم کولای / ونه شم کولای چې گډون وکړم. زما دماشوم نوم دی.

زه کيدای شي چې ژباړونکي ته اړتيا ولرم که حاضر وي

د پښتو ژبی بوترجمان ته لزوم شته

لاس ليک: نيټه :

(School letterhead/logo)

(Date/نېټه)

درنو پلرومیندو/پالونکو

مور خوشحاله یو چې (دزده کوونکي نوم / student's name) به په راتلونکي کال کې زموږ به ښوونځي کې وي. تاسو ته بلنه درکول کېږي چې د درسي کال د پیل نه مخکې ښوونځي ته راشی ترڅو د خپل ماشوم د ښوونکي/ښوونکو سره وگورئ او خبری اتري وکړئ. مور به ډیر خوشحاله شو چې ستاسو د ماشوم په اړوند په هره موضوع خبری وکړو دښوونځي د فعاليتوپه هکله د ښوونځي د کارکوونکو سره یوځای کار وکړو ترڅو داد تر لاسه کړو چې ستاسو ماشوم ته دا کال د خوبنی او بریالیتوب کال وي.

په ښوونځي کې ستاسی شتوالي ته په (وخت / time) او په (ورځ / date) شتابسی ویل کېږي.

لطفاً ماشوم دځانه سره راولئ. د کورنی نورو غړو راتگ ته ښه راغلاست ویل کېږي.

په ښوونځي کې ستاسی شتوالي ته په (وخت / time) او په (ورځ / date) شتابسی ویل کېږي.

لطفاً ماشوم دځانه سره راولئ. نورو ماشومانو راتگ ته ښه راغلاست ویل کېږي.

لاس لیک:

نېټه:

..... راسپښه کړئ.

مهرباني وکړئ د فورمی دا برخه ډکه ، څیری او بیرته ته یی په

(نېټه / Date)

د پلرومیندو/پالونکو نوم:

دزده کوونکي نوم:

کولای شم

زه چې ښوونځي ته په (date / نېټه) او په (Time / وخت)

نشم کولای

یوژباړونکي یا ترجمان حضور ته اړتیا شته.....

(ژبه / language)

دستخط:

(Parent/Guardian / پلرومیندو/پالونکي)

نېټه:

(School letterhead/logo)

(Date / نیټه)

د علمی سفر عنوان:

د علمی سفر ټاکلی ځای:

د علمی سفر نیټه:

د تگ او راستنیدو وختونه:

دزده کوونکي به په پښو: په سرویس یا بس ریل ترم وړوکی ریل په پښو

کارکوونکي غړي او څاروونکي:

لگښت:

دغرمی ډوډی:

- ستاسو ماشوم باید دغرمی ډوډی اوڅکلو اوبه یا بل څه څکلو شی په یو نه ماتیدونکي لوبني کی راوړي.
 دغرمی ډوډی کیدای شي د علمی سفر په دوران کی پهډالرو واخیستل شي.
 د غرمی ډوډی خورو بیه د علمی سفر په لگښت کی نغښتی یا شامل دی.

کالی او سامان لازمي ده چې وي:

دهغه چا نوم او پته چې د علمی سفر په عاجل حالت کی ورسره تماس نیول کیدای شي:

نور:

که تاسو څه پوښتنه یا پریشانی لری ، مهرباني وکړیتماس ونیسی په دی.....

(phone number / تېلفون نمبر)

د پلار مور رضایت یا خوبښه:

(full name/ پوره نوم)

زه خپل ځوی / لور ته اجازه ورکوم

چې گډون وکړي.

(full name/ پوره نوم)

پلار مور/ پالونکی

(signature/ دستخط)

(date/ نیټه)

In case of emergency I can be contacted on په نابیره حالت کی ما سره تماس نیولای شی:

بیرني

OR/ یا

تېلفون شمېره/ Phone/

تېلفون شمېره/ Phone/

طبی روغتیايي پاملرنې ته رضایت

که چیری د علمی سفر مؤظف بنوونکی ونشي کولای چې زما سره اړیکه ونیسي ، یا په بل عبارت عملی نه وي چې تماس ونیسي، زه گمارل شوي بنوونکي ته صلاحیت ورکوم چې:

- زما د ماشوم دپاره دهر ډول طبی روغتیايي یا جراحی عمل چې طبي کارکونکي /ډاکټری لازم وگني خپله خوبښه یا رضایت وښایی .
- لمړنی مرستی چې مؤظف بنوونکی یی مُدل او ضروري قضاوت وکړي کړنه یا تطبیق شي.

د پلار مور/ پالونکي لاس لیک:

نیټه:

(School letterhead/logo)

(نیټه / Date)

درنو پلرومیندو/پالونکو

بنوونځی پای ته رسیري

.....

(نیټه / date)

(نیټه / date)

..... د دی دوری/ د کال درخصتو پای په

(وخت / time)

..... پیل شي سهار. به بیرته په

(نیټه / date)

(نیټه / date)

(وخت / time)

..... لاس لیک:

..... نیټه :

(School letterhead/logo)

(date / نېټه)

درنو پلرومیندو/پالونکو

په دی نیتوکی به ښوونځی نوي

.....
(نېټه / date)

(نېټه / date)

مهرباني وکړی خپل ماشوم/ماشومان ښوونځي ته په دی ورځ مه رالیري.

وجهه داده چي:

دزده کوونکو خالي ورځ(د ښوونکو دپاره د پوهني يا
تعلیمي نصاب ورځ)

عمومي رخصتی

نور

لاس لیک:

نېټه:

(School letterhead/logo)

(نېټه / date)

درنو پلرومیندو/پالونکو

د پوهنې روزنې لمرنې / دویم ساتنې پیسوبرخی چک قسطونه بنوونځي ته رارسیدلي دي. مور غواړو چې تاسو په خپله د بنوونځي دفترته راشئ او چک واخلئ او لاس لیک وکړئ. مهرباني وکړئ دا لیک د ځانه سره راوړئ.

لاس لیک:

نېټه:

(School letterhead/logo)

(date / نېټه)

درنو پلرومیندو/پالونکو

د تگ راتگ کانسیشن یا امتیاز ی کار د لرو سره زده کونکي کولای شي چې د عامه تراسپورت نه په کمه بیه گټه واخلي.

هغه زده کونکي چې په ښوونځي کې یی نوم ثبت وي هغوی د کانسیشن کار د وردی. د سفر د امتیازي کار د لرلو دپاره لازمه ده چې یوه فورمه ډکه کړی ، کوم چې د ښوونځي دلاری یا دریل د سټیشن نه ، په گډون د ماشوم د دوپاسپورت اندازی عکسو سره فراهم دي. ډکه شوی فورمه او عکسونه باید د ښوونځي له خوا مهر شي او دریل سټیشن کی تحویل کړی.

د کانسیشن کار د نه دهفتی په اوه ورځو کی گټه اخیستلای شي. مهربانی وکړی په دی باید پوه شی چې دقانون پر بنیاد سورلی باید د ویکتوریا د عامه تراسپورت (VPT) د زده کونکو سفر امتیازي کانسیشن کار د او امتیازي بیه یی /کم قیمت ته ټکت کوم وخت چې په عامه ترانسپورت کی سفرکوي په هروخت کی یو با اعتباره ټکت دخانه سره ولري. که دسورلی په وخت کی د زده کونکو دسفر کانسیشن کار د پوښتنی په صورت کی وړاندی نکړي یا ونه لري نوچریمه به شي.

که زده کونکي خپل کار د ورک کړي دوی بایده دچېدالره پیسی د هغه د عوضي ټکت لرلو دپاره ورکړي.

لاس لیک:

نېټه:

که تاسو زیات معلومات غواړی یا د عامه تراسپورت خدمت په اړوند نوری پوښتنی ولری METLINK د تیلفوني ژباړی یا ترجمانی وړاندیز کوي.

(School letterhead/logo)

(نېټه / date)

درنو پلرومیندو/پالونکو

.....په اووم ټولگی په

ما ته مشوره راکړه شوه چې زما ماشوم راتلونکي کال کی شامل وي.

(نوم / Name)

..... (School / ښونځی)

..... (Address / پته)

.....

.....

.....

تېلفون:

..... ته تاسو کولای شئ په (name of contact person and position/دنده/ ډارټباطی سړي نوم او دنده) (تېلفون/phone)

که مو غوښتي وي چې د ښوونځي په هکله زیاتی خبری اتری وکړئ لکه د داخلیدو، یونیفورم/ کالي تماس ونیسی.

لاس لیک:

نېټه:

(School letterhead/logo)

(date / نیټه)

درنو پلرومیندو/پالونکو

ستاسو ماشوم، د انگریزی ژبی کورس پوره یا تکمیل کړ او تیار دی چې د بنوونځي
(نوم / Name)

اصلي ټولگي سره یوځای شي. هغه هلک / نجلۍ به په :

بنوونځي:

پته:

د چا سره تماس:

تېلفون:

که تاسو کومه پوښتنه ولری کولای شۍ د بنوونځي د ژبي مرکز په کی د

(ارتباطی نفر) / Contact person

(تېلفون) / Phone

سره په تماس کی شۍ.

لاس لیک:

نیټه:

(School letterhead/logo)

(date / نېټه)

درنو پلرومېندو/پالونکو

که ستاسو ماشوم کومه زياتی مودی روغتيايي طبي ستونځه يا حالت ولري نو بايد د چې بنوونځی پری خبر کړی ، (د مثال په توگه اسما، بيخودي /مرگي ، حساسيت ، د شکر بيماری، د وینی ارثي بيماری چې په هموگلوبين يا سروجرو باندی اغيزه کوي، د وینی لخته / يا غوټه کيدل يا دزره ناروغی حالت) چې شاید په هغه هلک/نجلی کله چې په بنوونځی کی وی اغيزه کوي. ټول معلومات به په خوندي او محرّمه توگه وساتل شي.

ټولی هغه داروگانی چې په بنوونځی کی به وخورل شي بايد د چې د ماشوم د نوم ، د خوړلو اندازی او وخت سره په نښه شي.

ټولی داروگانی بايد بنوونکي ته تسليم شي، مگر دا چې د بنوونکي سره بل ډول ترتيبات نیول شوي (د مثال په ډول د اسما دارو معمولاً د زده کوونکي له خوا استعمالیږي).

د درد دلری کولو دارو/ انلجيزیک به يواځی د پلرومېندو/ پالونکي په اجازت ورکړه شي.

که مو غوښتي وي چې د ماشوم روغتيايي طبي حالت په اړوند خبری اتری وکړی مهرباني وکړی

(نوم / name)

.....کی ډيکټی یا ملاقات وخت جوړ کړی..

سره په دی

(تېلفون / phone)

لاس ليک:

نېټه:

(School letterhead/logo)

(date / نېټه)

درنو پلرومیندو/پالونکو

کله چې زده کوونکي د ویکتوریا په لمړني ښوونځي کې شاملېږي لازمه ده چې د واکسينو يا وقايی تصدیق وړاندی کړي.

تصدیق بیانوي چې آیا زده کوونکي د دفتیریا/ستونی یوډول سخته بیماری ، تیتانوس ، فلج، کوي ، شیري/سرخکان ، کچرک، توخي چې خړخړ هم ولري او د B بي ډول انفلونزا چې د بکتیریا له امله وي په ضد واکسين يا وقايه شوی ده که نه .

زده کوونکي چې د یوه ښوونځي نه بل ته هم بدلېږي ایا چې د واکسين يا وقايی تصدیقونه ورکړي. واکسين کیدای شي د سیمه ایزی ښاروالی شورا ، د میندو او ماشومانو مرکز او سیمه ایزو ډاکترانو نه لاس ته راوړل شي.

هغه زده کوونکي چې واکسين يا وقايه شوي ندي بیا هم ښوونځي کې داخلېدی شي. که په ښوونځي کې د بیماری علايم يا اعراض برسیره شي دوی به کورته ولېږدول ترڅو چې خطر ه یی ورکه شي.

که ستاسو ماشوم وقايه يا واکسين شوی وي، مهرباني وکړی ډاډ تر لاسه کړی چې د واکسين يا وقايی تصدیق کله چې ښوونځي ته د شاملېدو دپاره راځی دځانه سره ولری.

لاس لیک:

نېټه:

(School letterhead/logo)

(date / نېټه)

درنو پلرومېندو/پالونکو

ښوونځی د پوهنی اوروزنی وزارت او لمړی مرحلی ماشومتوب د ودی د پاره پیسی لاس ته راوړي ترڅو دښوونځي پرگرامونه برابرکړي ولی د پلرومېندو نه دا تمه کيږي چې یا پیسی برابرې یا ښوونځي ته تحویل کړي ترڅو لوست کتابونه، د قرطاسی شیان ، علمی سفر، کمپونه او کلتوري کړنی او د پوهنی نصاب د څیزولورلگښت ځینو عملي لوستوته چې زده کوونکي یی دځانه سره وروسته دخلاصید نه کورته وړي پری برابرشي.

د دی کال دپاره د پلرومېندونه دالره ددی شیانو دپاره غوښتل کيږي.

برسیره د دغو شیانو ، دښوونځي شورا معمولاً د پلرومېندو نه غواړي چې په خپله خوښه یو څه پیسی ورکړي ترڅو د ښوونځي د وجه لوړه بوځي.

د دی کال دپاره د پلرومېندونه دالره ددوی په خوښه ټولیري.

ښوونځی کولای شي چې د پلرومېندو لپاره مالي ملاتړ په اړوند سلا مشوره برابره کړي. مهرباني وکړی د ښوونځي سره که مو غوښتي وي د پیسو تحویلی بله لاره باندی خبره وکړی تماس ونیسی.

لاس لیک:

نېټه:

(School letterhead/logo)

(date / نیټه)

درنو پلرومیندو/پالونکو

مورپریشانه یو چی..... د ټولگی د بنوونځي څخه

(دزده کونکي نوم / student's name)

دغو

په

(ورځو اونیتو کی / day/s and date/s)

(ورځو اونیتو کی / day/s and date/s)

کی دبنوونځي نه ناسوب يا غيرحاضروه.

مهرباني وکړی و چې یی دهغوی د ناسوب توب په د لاندی پانی په برخه کی ولیکی او وښایی او بیرته یی بنوونځي ته په ممکنه مناسب وخت کی راستنه کړی.

که ستاسو ماشوم/هلک/نجلی دبنوونځي نه پرته ستاسو داجازی ناسوب وه ، مهرباني وکړی د بنوونځي سره د موضوع په هکله د زیاتو خبرواترو دپاره په تماس کی شی .

لاس لیک:..... نیټه:

مهرباني وکړی د فورمی دا برخه ډکه ، څیری او بیرته ته یی په مناسبه ممکنه فرصت کی بیرته راستنه کړی.

زما ځوی/لور..... دبنوونځي څخه په

(student's name / دزده کونکي نوم)

ناسوب

(day/s and date/s / ورځی اونیتو)

دلاندنیو دلیلو له امله ناسوبه وه :

بیماری دډاکټر دکتنی یا ملاقات دغابنو کتنه یا ملاقات

کورنی مشغولتیا پرته زما داجازی نه ناسوب يا غيرحاضر

نور دهری و چې نه (تفصیل یی ووايست)

لاس لیک:..... نیټه:

(پلرونه میندی/ پالونکی / Parent/Guardia)

(School letterhead/logo)

(date / نېټه)

درنو پلرومېندو/پالونکو

دېنووځي د لامبو وهلو پروگرام به په دې (ځای) کې ترسره شي

.....

..... (address / پته)

په ټپي.....

(dates / نېټو)

(times / وخت)

د بڼووځي لامبو پروگرام دټولو زده کوونکو دپاره دی.

زده کوونکو سره بڼوونکي او څارونکي ملگرتيا کوي او په وړو ډلو کې به ورته د روزل شويو لامبو وهلو استاذانو لخوا د لامبو وهلو لوستونه ورکړل شي.

مهرباني وکړئ خپل لور/لونی یا زوی/ زامن د هرډول حالت نه چې بڼووځي تر خبری وه اوسي یادونه وکړئ لکه د روغتیايی طبي حالت.

زده کوونکي باید د هرځل دپاره دا لاندیني شیان دځتن سره راوړي:

دلامبو وهلو کالي □ ځان

□ وچونکی

□ د لامبو وهلو خوله (که بی خوښه وي) □ د لامبو چشمی یا عینکی (که بی خوښه وي) □

□ آرامه کالي لکه ترکسوت /برزو □

د لامبو وهلو پروگرام به دالره لگښت ولري ، په هر ځل (..... دالره)

لاس لیک:.....

مهرباني وکړئ د فورمی دا برخه ډکه ، څیری او بیرته ته یی راولیږئ.

(date / نېټه)

زه اجازه ورکوم/ نه یی ورکوم : ټولګي .

(د زده کوونکي نوم / student's name)

چې د بڼووځي لامبو وهلو پروگرام کې لرخه واخلي.

□ زه غواړم چې دالره د هر ځل دپاره ورکړم.

یا

□ زه غواړم چې د لامبو وهلو مکمل پروگرام دپاره یی ورکړم. مل دالره

مهرباني وکړئ د بڼووځي سره دبل ډول پیسو تحویلی په هکله خبری اتری وکړئ تماس ونیسی

لاس لیک:

Parent/Guardia پلرونه میندی / پالونکی)

..... نېټه:

(School letterhead/logo)

(Date / نېټه)

محترم:

زه غواړم چې تاسو ته بلنه درکړم چې:

- زه د ماشوم دینوونځي د رپورټ د خبرواترو په هکله یوه غونډه غواړم چې جوړه شي
- یوه غونډه د ماشوم دپرمختګ په هکله غواړم
- یوه غونډه د ماشوم د ناسوب په هکله د خبرو اترو دپاره

لطفاً بنوونځي ته په بجو راشی ترڅو.....

وګوری.....

که لازم وي یو ترجمان به ددی غونډی دپاره راوغوښتل شي.

مور هيله لرو چې تاسو ګډون وکړی. مهرباني وکړی د بنوونځي سره په..... که نشی کولای چې په دی وخت کی راشی تماس ونیسی او غواړم چې یو بل وخت غونډه جوړه شي.

لاس لیک:

نېټه:

مهرباني وکړی د فورمی دا برخه ډکه ، څیری او بیرته ته یی.....راولیری.

(Date / نېټه)

زه به وکولای شم /یا ونه شم راتلای زما د ماشوم نوم دی.....

زه یو ژباړونکي ته که برابر وي احتیاج لرم د یوترجمان شته والي ته ضرورت نشته

د ژبی ژباړونکي ته اړتیا شته

لاس لیک:

نېټه:

زده کونکي بايد د کمپ دپاره دغه شيان چې لاندې پری علامه ايښودل شوي راوري. ټول شيان بايد چې دماشوم نوم پری ليکل شوی وي.

1. **خوب**
- کمبله د خوب کڅوره سلپير
- وړوکی دوا کميس پرتوک بادشوی خوب ځای
- د خوب غالی
2. **د ورځی کالي**
- کوبای يا پتلون دلمر ساتنی خوله گرمه خوله
- لنډ پتلون يا شارت دغاری دستمال باراني خوله
- کميس جرابی دستکشې يا د ۴ گوتو او یوی گوتی لرونکی دسنکشې
- څو نيکره چې بدل واغوستل شي تود جمپر پشمي يا دوريو جمپر
- اوږده نستونوکميس يا گرمه بالا تنه گرم زیرپوشي
- د حیوانی پوتکی جمپريا بارانی کرمچ موزه
- د گرزیدو بوتان څپلی چپلکی
- د تشاب چپلکی
3. **شخصی شيان**
- روی پاک د لمر ضد کریم رمنځ /شانه
- د خزندو ضد دوا دستمال او کاغدی دستمال
- دوښنتو شامپو صابون د اوبو بوتل
- شخصی طبي يا روغتیایی ضروریات
4. **خوراک**
- بشقاب کاسه پیاله
- چاقو/کارد اوقاشغه د چای دستمال
5. **دیگر**
- د یاداشت کتابچه /د تمرین کتاب قلم اوپنسل کمره
- د کالو وینځلو دپاره پلاستیکی کڅوره لاسي چراغ اوبتری
- د خط پاکتونه چې پوسته ولري
6. **د خرڅ پیسی: دالرہ**