



ក្រសួងអប់រំក្រុងហ្វីឡាដេល្វិញ/ *SCHOOL DISTRICT OF PHILADELPHIA*

សេចក្តីរបាយការណ៍ដែលធ្វើទៅមាតាបិតា/ *INTERIM REPORT TO PARENT*

ឈ្មោះសិស្ស/ <i>Name of Student</i>		ថ្ងៃខែ/ <i>Date</i>
ថ្នាក់ទី/ <i>Grade</i>	បន្ទប់/ <i>Room</i>	សាលា/ <i>School</i>

ជូនចំពោះមាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាល:

សេចក្តីរបាយការណ៍នេះបានរៀបចំឡើងដើម្បីផ្តល់ដំណឹងដល់លោកអ្នកអំពីការផ្លាស់ប្តូរនៃការលូតលាស់ ការសម្រេច ឬអាកប្បកិរិយា ។ បើលោកអ្នកចង់ប្រជុំពិភាក្សា ឬមានសំណួរអ្វីមួយ សូមទូរស័ព្ទមកកិរិយាល័យសាលា។

សូមចុះហត្ថលេខាខាងក្រោមនេះ រួចហែកចំណែកដែលបានចុះហត្ថលេខាផ្ញើមកគ្រូរបស់កូនលោកអ្នកក្នុងកំឡុងពេលបី (៣) ថ្ងៃ។

<input type="checkbox"/> ចូលរួមជាធម្មតាក្នុងថ្នាក់/ <i>Participate regularly in class</i> <input type="checkbox"/> អាចធ្វើជាអ្នកដឹកនាំ/ <i>Has leadership qualities</i> <input type="checkbox"/> មានអាកប្បកិរិយាល្អ/ <i>Demonstrates good behavior</i> <input type="checkbox"/> មានគំនិតផ្តើមអ្វីៗផ្សេងៗ/ <i>Demonstrates creativity</i> <input type="checkbox"/> មករៀនជាប្រក្រតី/ <i>Attends school regularly</i> <input type="checkbox"/> មានការប្រឹងប្រែង/ <i>Shows improved effort</i> <input type="checkbox"/> ធ្វើកិច្ចការបានលឿន/ <i>Is prompt with assignments</i> <input type="checkbox"/> ចុះសម្រុងជាមួយអ្នកដទៃទៀត/ <i>Gets along well with others</i> <input type="checkbox"/> មានទំលាប់ងាយងាយ/ <i>Has improved work habits</i> <input type="checkbox"/> ធ្វើតេស្តបានពិន្ទុល្អ/ <i>Has high test scores</i> <input type="checkbox"/> ធ្វើកិច្ចការដែលដាក់ផ្សំផ្ញើ/ <i>Completes home assignments</i> <input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត/ <i>Others</i> _____ _____	<input type="checkbox"/> មានការពិបាកនឹងមុខវិជ្ជា/ <i>Finds subject difficult</i> <input type="checkbox"/> មិនចូលរួម/ <i>Does not participate</i> <input type="checkbox"/> មិនធ្វើកិច្ចការដែលដាក់ផ្សំផ្ញើ/ <i>Fails to complete home assignments</i> <input type="checkbox"/> មិនបានធ្វើតេស្ត/ <i>Has missed tests</i> <input type="checkbox"/> មានអាកប្បកិរិយាដែលនាំផ្សំខាន/ <i>Exhibits disruptive behavior</i> <input type="checkbox"/> ធ្វើតេស្តមិនបានល្អ/ <i>Has low test scores</i> <input type="checkbox"/> មិនរកជំនួយ/ <i>Fails to seek help</i> <input type="checkbox"/> មានទំលាប់រៀនសូត្រមិនល្អ/ <i>Has poor study habits</i> <input type="checkbox"/> មិនបានមករៀនច្រើនដង/ <i>Has excessive absences</i> <input type="checkbox"/> មករៀនយឺតយ៉ាវច្រើនដង/ <i>Has excessive Lateness</i> <input type="checkbox"/> មិនយកសម្ភារៈមកថ្នាក់/ <i>Fails to bring materials to class</i> <input type="checkbox"/> ស្ថិតនៅក្នុងភាពមិនអាចឡើងថ្នាក់/ <i>Is in danger of failing</i> <input type="checkbox"/> _____ (មុខវិជ្ជា/ <i>Subject</i>) <input type="checkbox"/> _____ (មុខវិជ្ជា/ <i>Subject</i>)
--	--

យោបល់របស់គ្រូ/ *Teacher's Comments:*

✂ _____
 មាតាបិតា! សូមចុះហត្ថលេខា រួចហែកវាផ្ញើមកគ្រូរបស់កូនលោកអ្នក។

គ្រូ/ចាងហ្វាង <i>Teacher/Principal</i>	សិស្ស <i>Student</i>
ហត្ថលេខារបស់មាតាបិតា <i>Parent's signature</i>	ថ្ងៃខែ <i>Date</i>