

**ក្រសួងអប់រំនៃទីក្រុងភ្នំពេញ**

**ការផ្ទេរអំណាចនៃការទទួលខុសត្រូវរបស់មាតាបិតា/DELEGATION OF PARENTAL RESPONSIBILITY**

**អាណាព្យាបាលក្នុងគ្រួសារដែលបានផ្ទេរអំណាច/DELEGATED DOMESTIC GUARDIAN**

យើងខ្ញុំ/ខ្ញុំ \_\_\_\_\_ យល់ព្រមទទួលនូវការទទួលខុសត្រូវ និងអំណាចលើ \_\_\_\_\_ សម្រាប់ការតម្រូវទាំងអស់របស់សាលា រួមមាន

ឈ្មោះសិស្ស/Student's Name                      អត្តលេខសិស្ស/Student's I. D. #

ការទទួលខុសត្រូវចំពោះសំណងដែលបានប៉ាន់តម្លៃតាមច្បាប់ នូវអំពើ ឬការធ្វេសប្រហែស របស់សិស្សដែលបណ្តាលឲ្យមានការបាត់បង់ ឬខូចខាត ទ្រព្យរបស់សាលា និង/ឬ ធ្វើឲ្យអ្នកដទៃមានរបួស។

យើងខ្ញុំ/ខ្ញុំ ដឹង និងសុខចិត្តឲ្យគេទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ/ខ្ញុំ ដើម្បីអនុញ្ញាតឲ្យមានការពិនិត្យ សុខភាព ផ្លូវចិត្ត ឬខួរក្បាល ឬការព្យាបាលដែលអាចនាំមកនូវផលល្អដល់សិស្ស តាមរបៀបណាមួយរបស់សាលា ឬរបៀបដែលទាក់ទងដល់ការសិក្សា ការអប់រំពិសេស វិន័យ និង/ឬកម្មវិធីសិក្សាបន្ថែមជាច្រើនទៀត។

យើងខ្ញុំ/ខ្ញុំ រស់នៅ \_\_\_\_\_ លេខផ្ទះឈ្នួល \_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទផ្ទះរបស់យើង៖ \_\_\_\_\_ (ទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការរបស់ប្រព័ន្ធ) \_\_\_\_\_ (ទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការរបស់ប្តី) \_\_\_\_\_ ។

យើងខ្ញុំ/ខ្ញុំ សូមស្នើសុំ/អះអាងថា សិស្សដែលមានឈ្មោះខាងលើនេះនឹងរស់នៅជាមួយខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ ១២ខែក្នុងមួយឆ្នាំ ហើយយើងខ្ញុំ/ខ្ញុំ នឹងផ្តល់ការឧបត្ថម្ភទាំង ថវិការ ផ្នែកសុខភាព និងសុខុមាលភាព ទាំងអស់។

យើងខ្ញុំ/ខ្ញុំ បានអានព័ត៌មានខាងលើនេះ ហើយសូមបញ្ជាក់ថាជាព័ត៌មានពិត និងត្រឹមត្រូវ ហើយដឹងថាអាចនាំឲ្យមានទោសឧក្រិដ្ឋតាមច្បាប់លេខ 18 Pa. S. C. A. #4903 (បើសម្បថមិនពិត) និង/ឬ លេខ 4904 (បើក្លែងបន្លំដោយគ្មានសម្បថទៅអាជ្ញាធរ)

ហត្ថលេខារបស់ម្តាយ/អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់/Signature of mother/legal guardian	លេខសូស្យល់សិខ្សវិធី/SSN
ហត្ថលេខារបស់ឪពុក/អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់/Signature of father/legal guardian	លេខសូស្យល់សិខ្សវិធី/SSN

**បានស្នើសុំ និងបានចុះហត្ថលេខាយល់ព្រមនៅមុខខ្ញុំ**

ថ្ងៃទី \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ២០\_\_\_\_\_

បានចេញដោយ/Issued by \_\_\_\_\_

អ្នកបោះត្រាបញ្ជាក់/Notary public

- ចម្លងជូន/CC៖
- ក្រសួងផ្នែកពន្ធដារ/ Internal Revenue Service
- ក្រសួងផ្នែកជំនួយសាធារណៈ/ Department of Public Assistance
- ក្រសួងសូស្យល់សិខ្សវិធី/ Social Security Administration

EH-92A (Rev. 12/03) – DELEGATION OF PARENTAL RESPONSIBILITY (DELEGATED DOMESTIC GUARDIAN) – COMM. CODE 61602445437 (FORM EH 92 - DELEGATION OF PARENTAL RESPONSIBILITY (PARENT/LEGAL GUARDIAN) – COMM. CODE 61602445436 – MUST ALSO BE COMPLETED)

**ក្រសួងអប់រំនៃទីក្រុងភ្នំពេញដែលហ្វូ**  
**ការផ្ទេរអំណាចនៃការទទួលខុសត្រូវរបស់មាតាបិតា**  
**DELEGATION OF PARENTAL RESPONSIBILITY**

**ការផ្ទេរអំណាចនៃការទទួលខុសត្រូវរបស់មាតាបិតាបានទទួលយល់ព្រមតាមច្បាប់សាលារដ្ឋធិនស៊ីលវេញ៉ានៃឆ្នាំ១៩៨៩៖**

**មាត្រា ១៣០២ ទីលំនៅ និងសិទ្ធិនៅរៀនដោយឥតចេញថ្លៃ**

ក្មេងនឹងចាត់ទុកថាក្មេងមានទីលំនៅក្នុងតំបន់សាលាដែលត្រូវទៅរៀន បើទីលំនៅរបស់មាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាល ស្ថិតនៅក្នុងតំបន់នោះ។

ទឹកនៃឆ្នាំដែលបានចាត់ទុកដោយរដ្ឋសហព័ន្ធ ត្រូវចាត់ទុកថាជាផ្នែកនៃក្រសួងអប់រំ ឬតំបន់ដែលពួកគេស្ថិតនៅ ហើយក្មេងដែលរស់នៅទីនោះ ចាត់ទុកថាជាសិស្សរបស់ក្រសួងអប់រំនៃតំបន់នោះ។

ពេលណាអ្នកស្រុកម្នាក់នៅក្នុងក្រសួងអប់រំណាមួយមានក្មេងម្នាក់ដែលមិនមែនជាកូនដែលមានអាយុត្រូវចូលរៀននៅក្នុងផ្ទះ ឧបត្ថម្ភក្មេងនោះ ដោយឥតគិតថ្លៃ ដូចជាកូនរបស់គាត់ ក្មេងនោះនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានអ្វីៗដែលត្រូវទទួលបានដោយឥតគិតថ្លៃ ដូចជាក្មេងទៀតៗដែលរស់នៅតំបន់ នៃក្រសួងអប់រំ រួមទាំងសិទ្ធិទៅរៀននៅវិទ្យាល័យរដ្ឋនៅតំបន់នោះ ឬតំបន់ផ្សេងទៀត ដូចជាក្មេងនេះជាក្មេងរបស់ក្រសួងអប់រំនៅតំបន់នោះ ហើយនឹងត្រូវធ្វើតាមការតម្រូវទាំងអស់ ដែលបានតម្រូវឲ្យក្មេងដែលទៅរៀននៅក្រសួងអប់រំ។

មុននឹងទទួលសិស្សបែបនេះឲ្យចូលរៀន គណកម្មាធិការសាលា អាចតម្រូវឲ្យអ្នកស្រុកនេះធ្វើសេចក្តីថ្លែងការណ៍ក្រោមសម្បជញ្ជូនជាមួយលេខា ធិការរបស់ គណកម្មាធិការសាលា ថាគាត់ជាអ្នករស់នៅក្នុងតំបន់នៃក្រសួងអប់រំ ថាគាត់ឧបត្ថម្ភក្មេងដោយឥតគិតថ្លៃ ថាគាត់នឹងទទួលខុស ត្រូវលើក្មេងគ្រប់បែបយ៉ាង តាមការតម្រូវរបស់សាលា ជំនួសសាច់ប្រាក់របស់ក្មេង ហើយថាគាត់នឹងរក្សា ហើយឧបត្ថម្ភក្មេងរហូត ហើយមិន មែនគ្រាន់តែក្នុងរយៈពេលសិក្សាតែប៉ុណ្ណោះទេ។ (បានកែប្រែនៅថ្ងៃទី១៤ ខែធ្នូ ឆ្នាំ១៩៦៧ ច្បាប់លេខ ៣៨១)។

**គេនឹងធ្វើបិទបិទផ្ទេរអំណាចនៃការទទួលខុសត្រូវរបស់មាតាបិតានេះមួយច្បាប់ទៅ ក្រសួងផ្នែកព័ន្ធដារ និងក្រសួងសុខុមាលភាពរដ្ឋនៅក្រុងភ្នំពេញដែលហ្វូ។**

ដើម្បី ជ្រាបពីឯកសារដែលបានបកប្រែ និងព័ត៌មាន បន្ថែម ជាភាសាខ្មែរ សូមទៅក្នុងគេហទំព័រ : [www.philasd.org/language/khmer](http://www.philasd.org/language/khmer)