



**ការប្រមូលរវាង ក្រុមគ្រួសារ និងសាលា (FAST)  
សម្រាប់ថ្នាក់មត្តេយ្យ  
ការចុះឈ្មោះរបស់ក្រុមគ្រួសារ**



ឈ្មោះក្មេង៖ _____ ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី <input type="checkbox"/> មាតា ឬបិតា៖ _____ (ជាប់សាច់ញាតិក្នុងក្រុងជា) <input type="checkbox"/> ម្តាយ <input type="checkbox"/> ឪពុក <input type="checkbox"/> ជីដូនជីតា <input type="checkbox"/> បងប្អូនប្រុស ស្រី <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____ អាសយដ្ឋាន៖ _____ លេខតំបន់៖ _____ ទូរស័ព្ទ៖ _____	សាលា៖ _____ គ្រូ៖ _____ លេខបន្ទប់៖ _____ ថ្នាក់៖ មត្តេយ្យ
---	--

ខ្ញុំបានទទួលព័ត៌មានអំពីកម្មវិធី FAST សម្រាប់ថ្នាក់មត្តេយ្យ។ ខ្ញុំប្រហែលជាមានចំណាប់អារម្មណ៍ចង់ចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនេះជាមួយក្រុមគ្រួសាររបស់ខ្ញុំ។ ខ្ញុំផ្តល់ការអនុញ្ញាតឲ្យសមាជិកក្រុម FAST ទាក់ទងមកខ្ញុំអំពីការចូលរួមរបស់ក្រុមគ្រួសារខ្ញុំក្នុងកម្មវិធីនេះ។ សមាជិកនៃក្រុមនេះអាចជា មាតាបិតាដែលស្ម័គ្រចិត្ត បុគ្គលិករបស់សាលា អ្នកតំណាងសហគមន៍ ឬ ជាដៃគូនៃកម្មវិធីកំសាន្ត (*recreation partner*) ឬ ជាបុគ្គលិករបស់ *Turning Points for Children*។ ខ្ញុំដឹងថា ខ្ញុំអាចទូរស័ព្ទទៅលេខ ២៦៧-២៣៦-១៥៤០ ឬ ២១៥-៤០០-៦៧១៦ បើសិនជាខ្ញុំមានសំណួរអ្វី។

ហត្ថលេខារបស់ មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល៖ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែ៖ \_\_\_\_\_

**ព័ត៌មានអំពីសមាជិកក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នក**

ឈ្មោះ	ភេទ ប/ស	ជាប់សាច់ញាតិក្នុងក្រុង ខាងលើនេះ ជា	នឹងចូលរួមក្នុង កម្មវិធី FAST? (ចូលរួម/មិនចូល)	សាសន៍	ភាសា

**មានប្រតិកម្មនឹងម្ចាស់អាហារ/ការប្រារព្ធផ្សេងទៀត៖**