

ឆ្នាំ២០១៧

កម្មវិធីនារដូវក្តៅសម្រាប់ ក្មេង និង យុវវ័យ អន្តោប្រវេសន៍

លក្ខណវិនិច្ឆ័យ



- ✓ ត្រូវតាមលក្ខណៈទាំងអស់ដូចខាងក្រោមនេះ៖
- ✓ ជាសិស្ស ESOL ពីសាលារដ្ឋ ឬពីសាលាឯកជន
- ✓ បច្ចុប្បន្ននេះ រៀនថ្នាក់ទី៥ ទី៦ ឬទី៧
- ✓ ជាសិស្សអន្តោប្រវេសន៍ កើតនៅក្រៅសហរដ្ឋ ឬកន្លែងដែលសហរដ្ឋកាន់កាប់
- ✓ រស់នៅសហរដ្ឋ ៣ឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ

អាទិភាពនឹងផ្តល់ឲ្យសិស្សដែល មានចំណេះដឹងទាបផ្នែកភាសាអង់គ្លេស នៅជិតកន្លែងរៀន និងទើបមកដល់ក្នុងពេលថ្មីៗ។

កាលបរិច្ឆេទ



- ✓ ថ្ងៃទី៥ ដល់ ទី២៨ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១៧
- ✓ ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ
- ✓ ម៉ោង ៨:៣០ ព្រឹក ដល់ ៣:០០ រសៀល

តើផ្តល់អ្វីខ្លះ?



- ✓ អាហារពេលព្រឹក និង អាហារថ្ងៃត្រង់
- ✓ ការបង្ហាត់បង្រៀនអក្សរសាស្ត្រ និងគណិតវិទ្យា
- ✓ សកម្មភាពបង្កើនចំណេះដឹង
- ✓ និងអ្វីៗជាច្រើនទៀត!

ទីកន្លែង



- ✓ ប៉ែកខាងជើង៖ Spruance Elementary, 6401 Horrocks Street, 19149
- ✓ ប៉ែកខាងត្បូង៖ South Philadelphia HS, 2101 South Broad Street, 19148

គេនឹងចាត់សិស្សឲ្យទៅរៀននៅទីកន្លែងដែលនៅជិតផ្ទះរបស់ពួកគេ។

យានជំនិះ៖
សិស្សខ្លះអាចមានសិទ្ធិជិះរថយន្ត។ បើសិនជាគេផ្តល់ឲ្យគេនឹងទៅដឹកសិស្សនៅសាលាដែលនៅជិតផ្ទះរបស់ពួកគេ។

កំណត់ថ្ងៃចុះឈ្មោះចូលរៀន៖ ថ្ងៃពុធ ទី៥ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១៧

ដើម្បីប្រាប់ពីព័ត៌មានបន្ថែម និង/ឬ ចុះឈ្មោះចូលរៀន សូមទាក់ទងទូរស័ព្ទ ESOL របស់កូនលោកអ្នក

បើមានសំណួរ? សូមទាក់ទង Maria Giraldo Gallo
 ការិយាល័យផ្នែក កម្មវិធី និង កម្មវិធីសិក្សា ភាសាចម្រុះ (OMCP)
 ទូរស័ព្ទ៖ ២១៥-៤០០-៥៨០៣ | អ៊ីមែល៖ mgiraldogallo@philasd.org





ក្រសួងអប់រំនៃទីក្រុងហ្វីឡាឌែលហ្វី
 ការិយាល័យផ្នែក កម្មវិធី និង កម្មវិធីសិក្សា ភាសាចម្រុះ

កម្មវិធីការដ្ឋានសម្រាប់ ក្មេង និង យុវវ័យ អន្តោប្រវេសន៍
 លិខិតដាក់ពាក្យសុំចូលរៀនរបស់សិស្ស | ICY440-1

វិធីដាក់ពាក្យសុំចូលរៀន៖

- ③ មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល ត្រូវបំពេញ ហើយចុះហត្ថលេខាលើ លិខិតនេះ
- ③ អាសយដ្ឋានដែលបានដាក់នៅក្នុងលិខិតនេះ ត្រូវជាទីកន្លែងដែលសិស្សរស់នៅក្នុងខែកក្កដា
- ③ ត្រូវប្រគល់ លិខិតដាក់ពាក្យសុំចូលរៀននេះ ទៅឲ្យគ្រូ **ESOL ឬ រដ្ឋបាលសាលា ឲ្យទាន់ ថ្ងៃពុធ ទី៥ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១៧**
- ③ គ្រូ ESOL ឬ រដ្ឋបាលសាលា នឹងចម្លងលិខិតដាក់ពាក្យសុំចូលរៀននេះចូលក្នុងកុំព្យូទ័រ និង/ឬ ប្រគល់ទៅឲ្យអ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីភាសាចម្រុះ ដោយផ្ទាល់
- ③ លិខិតជូនដំណឹងអំពីការយល់ព្រមទទួលបានឲ្យចូលរៀន នឹងត្រូវគេផ្តល់ដំណឹងឲ្យបេក្ខជនបានដឹង មិនហួសពីថ្ងៃសុក្រ ទី២១ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១៧

លក្ខណៈនៃកម្មវិធី៖

- ③ នេះគឺជាកម្មវិធីដែល**ឥតគិតថ្លៃ**
- ③ កម្មវិធីនារដ្ឋានសម្រាប់ ក្មេង និង យុវវ័យ អន្តោប្រវេសន៍ ចាប់ពី ថ្ងៃទី៥ ដល់ ថ្ងៃទី២៨ ខែកក្កដា ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង ៨:៣០ ព្រឹក ដល់ ៣:០០ រសៀល
- ③ នឹងផ្តល់ អាហារពេលព្រឹក និងអាហារថ្ងៃត្រង់ ដោយ**ឥតគិតថ្លៃ**
- ③ សិស្សខ្លះអាចទទួលបានជំនួយដោយ**ឥតគិតថ្លៃ**

អត្តលេខរបស់សិស្ស		ឆ្នាំសិក្សា	
ឈ្មោះសិស្ស			
សាលាបច្ចុប្បន្ន			
កម្រិតថ្នាក់បច្ចុប្បន្ន			
គ្រូ ESOL /រដ្ឋបាលសាលា		អ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីភាសាចម្រុះ	
ភាសាដែលនិយាយនៅផ្ទះ			
អាសយដ្ឋាន			
ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខតំបន់	

ព័ត៌មានរបស់ មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល			
ឈ្មោះ		លេខទូរស័ព្ទ	
ភាសាដែលចង់និយាយ		លេខទូរស័ព្ទផ្សេងទៀត	

បើសិនជាមានសិទ្ធិ តើត្រូវការយានជំនិះដែរឬទេ? **ត្រូវការ** **មិនត្រូវការ**

ក្នុងនាមជា មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល របស់ « _____ » ខ្ញុំយល់ព្រមឲ្យ
«ឈ្មោះ_នាម» «ឈ្មោះ_កណ្តាល សរសេរកាត់» «ឈ្មោះ_គោត្តនាម»
 កូនខ្ញុំទៅចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនារដ្ឋានសម្រាប់ ក្មេង និង យុវវ័យ អន្តោប្រវេសន៍ ហើយខ្ញុំនឹងធ្វើយ៉ាងណាឲ្យកូនខ្ញុំទៅចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនេះឲ្យបានទៀងទាត់ និងទាន់ពេលវេលា ក្នុងកំឡុងនៃរយៈពេលរបស់កម្មវិធីនេះ។