

# ក្រសួងអប់រំនៃក្រុងហ្វ្រីដូនដេលហ្វ្រី

## ការជ្រើសរើសសាលា

### សេចក្តីថ្លែងការណ៍អំពីការមិនចូលរួមក្នុងវិធី LEGARE

ខ្ញុំ \_\_\_\_\_ (នាម គោត្តនាម របស់មាតាបិតា) បានទទួលព័ត៌មានអំពីវិធីទទួលសិស្សសុខុមចូលរៀននៅវិទ្យាល័យរបស់ LeGare សម្រាប់សិស្សានុសិស្សដែលមាន IEP, 504 Plan និង សិស្សដែលត្រូវការរៀនភាសាអង់គ្លេស (ELL)។

ខ្ញុំ \_\_\_\_\_ មិនចង់ឲ្យ \_\_\_\_\_ (នាម គោត្តនាម និង អត្តលេខ របស់សិស្ស) ចូលរួមក្នុងវិធីទទួលសិស្សសុខុមចូលរៀននៅវិទ្យាល័យ របស់ LeGare ទេ។ ខ្ញុំដឹងថាការសម្រេចចិត្តនេះមានន័យថា កូនរបស់ខ្ញុំនឹងមិន៖

- ដាក់ពាក្យស្នើសុំដើម្បីឲ្យគេពិចារណាសម្រាប់ការចុះឈ្មោះចូលរៀននៅវិទ្យាល័យទទួលសិស្សដែលមានលក្ខណៈពិសេស ឬ ទូទាំងក្រុងទេ
- ឲ្យសាលារបស់កូនខ្ញុំផ្តល់សំណុំឯកសារគាំទ្រទៅ វិទ្យាល័យទទួលសិស្សដែលមានលក្ខណៈពិសេស ឬ ទូទាំងក្រុង ដើម្បីឲ្យគេពិចារណាសម្រាប់ការចុះឈ្មោះចូលរៀនទេ
- អាចចូលរៀននៅ វិទ្យាល័យទទួលសិស្សដែលមានលក្ខណៈពិសេស ឬ ទូទាំងក្រុងទេ

ខ្ញុំក៏បានដឹងដែរថា ដោយសារការចុះហត្ថលេខានៅលើលិខិតនេះ គេនឹងចាត់តាំងឲ្យកូនខ្ញុំទៅរៀននៅវិទ្យាល័យក្នុងតំបន់ បើសិនជាខ្ញុំមិនអាចរកសាលាដែលមិនមែនជាសាលារបស់ក្រសួង (សាលាធារិយ សាលាសាសនា ឬ សាលាឯកជន) ឲ្យកូនខ្ញុំទេ។

\_\_\_\_\_  
(ហត្ថលេខារបស់មាតាបិតា/Signature of Parent)

\_\_\_\_\_  
(ហត្ថលេខារបស់អ្នកផ្តល់ឱ្យវិទ្យាល័យ/Signature of School Counselor)

\_\_\_\_\_  
ថ្ងៃខែ/Date

\_\_\_\_\_  
ថ្ងៃខែ/Date

**School Counselor: please submit Statement for IEP students to Attn: LaQuenta Montanez**

**Please submit Statement for ELL students to Attn: Loretta Hulmes & Benaline Baluyot**

**Please submit Statement for 504 Plan students to Attn: Latesha Watson**

\_\_\_\_\_  
Sending School Office

Name of Sending School \_\_\_\_\_

School Code \_\_\_\_\_

Name of Student \_\_\_\_\_

ID# \_\_\_\_\_

Please Check

IEP

504 Plan

ELL