

**កម្មវិធីបន្ថែមថ្ងៃសិក្សា - ឆ្នាំ២០២០**

**ក្រសួងអប់រំនិងកីឡាពិសេស**

ការិយាល័យផ្តល់ជំនួយពិសេស

**ATTENTION: School Staff**

Please read and follow instructions below carefully. Thank you.

**1. SCHOOL Must Complete This Section (Required)៖**

ឈ្មោះសាលា/ School Name: _____	
គោត្តនាម របស់សិស្ស/Student's Last Name: _____	នាម របស់សិស្ស/Student's First Name: _____
អត្តលេខសិស្ស/ Student ID#: _____	ថ្ងៃកំណើត/ Date of Birth: _____

- 2. SCHOOL must distribute this form to parents of ESY-Eligible Students for completion.
- 3. SCHOOL must complete the 2020 ESY Transportation "Google" Form with the information below.
- 4. SCHOOL must file completed form in student confidential file. **DO NOT FORWARD FORM.** Forms received at OSS will be returned to schools for processing.

ជូនចំពោះ មាតាបិតា៖ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែ/Date: \_\_\_\_\_

នៅពេលវាយតម្លៃ IEP ចុងក្រោយរបស់កូនលោកអ្នក គេបានសម្រេចថា កូនលោកអ្នកមានសិទ្ធិចូលរួមក្នុងកម្មវិធីបន្ថែមថ្ងៃសិក្សាប្រចាំឆ្នាំ (ESY)។ ប្រភេទ និង ចំនួន នៃកម្មវិធីបន្ថែមថ្ងៃសិក្សាប្រចាំឆ្នាំដែលកូនលោកអ្នកនឹងទទួល គឺយោងទៅលើសេចក្តីត្រូវការរបស់កូនលោកអ្នក ហើយគេបានពិភាក្សា ឬនឹងពិភាក្សាក្នុងអង្គប្រជុំ IEP និងជាមួយក្រុម IEP របស់កូនលោកអ្នក។ គេនឹងសរសេរអំពីការបម្រើទាំងនោះនៅក្នុង IEP របស់កូនលោកអ្នក។ លិខិតនេះគ្រាន់តែចងបញ្ជាក់ឲ្យដឹងថាគេលោកអ្នកចង់ឲ្យកូនរបស់លោកអ្នកចូលរួមក្នុងកម្មវិធីបន្ថែមថ្ងៃសិក្សាប្រចាំឆ្នាំដែរឬអត់ ហើយក្រសួងអប់រំត្រូវការលិខិតនេះដើម្បីរៀបចំការធ្វើដំណើរ និងការជួយសម្រួលផ្សេងទៀត ដែលសមរម្យទៅតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់កូនលោកអ្នក។

បើលោកអ្នកចង់បញ្ជូនកូនឲ្យចូលរួមក្នុងកម្មវិធីបន្ថែមថ្ងៃសិក្សាប្រចាំឆ្នាំ ការិយាល័យផ្តល់ជំនួយពិសេសនឹងធ្វើលិខិតទៅលោកអ្នក ដែលទាក់ទងនឹង ទីកន្លែងនៃកម្មវិធីបន្ថែមថ្ងៃសិក្សាប្រចាំឆ្នាំ និងការរៀបចំយានជំនិះ រួមទាំងម៉ោងពេលដែលរថយន្តមកទទួលក្មេង។ ជាទូទៅ កម្មវិធីបន្ថែមថ្ងៃសិក្សា ផ្តល់ឲ្យនៅថ្ងៃ អង្គារ ពុធ និង ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ ពីម៉ោង ៩ ព្រឹក ដល់ម៉ោង ១ រសៀល។ ចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃអង្គារ ទី ៣០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ ២០២០ ហើយចប់នៅថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ ទី ៦ ខែសីហា ឆ្នាំ ២០២០។ ទោះបីយ៉ាងដូច្នោះក៏ដោយ បើសិនជាក្រុម IEP របស់កូនលោកអ្នកសម្រេចថា កូនរបស់លោកអ្នកត្រូវទទួលបានការបម្រើ លើសពី តិចជាង ឬ ខុសពី ការបម្រើដែលគេអាចផ្តល់ឲ្យតាមកាលវិភាគនេះ គេនឹងសម្រេចពី កាលវិភាគ ទីកន្លែង និង យានជំនិះ សម្រាប់កូនរបស់លោកអ្នកទៅតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់សិស្សម្នាក់ៗ។

លោកអ្នកក៏នឹងទទួលស្លាកឈ្មោះសម្រាប់កូនរបស់លោកអ្នកជាមួយនឹងលិខិតយានជំនិះ។ បើសិនជាកូនលោកអ្នកមិនអាចប្រាប់ឈ្មោះរបស់ខ្លួនទៅមនុស្សពេញវ័យបាន នៅពេលដែលគេសួរ យើងខ្ញុំសុំឲ្យបំពាក់ស្លាកឈ្មោះឲ្យបានសមរម្យនៅលើខ្លួនរបស់កូនលោកអ្នក នៅថ្ងៃដំបូងនៃកម្មវិធីបន្ថែមថ្ងៃសិក្សា។ ធ្វើដូច្នោះនឹងអាចជួយដល់សុវត្ថិភាពរបស់សិស្សទាំងអស់។ សូម **មិនពេញ** ហើយ **ចុះហត្ថលេខា** ខាងក្រោមនេះ។ សូមប្រគល់លិខិតដែលបានបំពេញចប់សព្វគ្រប់ទៅឲ្យសាលារបស់កូនលោកអ្នក។

**ការចុះឈ្មោះកូនកម្មវិធីបន្ថែមថ្ងៃសិក្សាឆ្នាំ ២០២០ - ការណែនាំសម្រាប់មាតាបិតា៖** (បំពេញ ៤ ចំណុចខាងក្រោម)

**មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល សូមបំពេញ (សូមគូសយកកែមួយ និងចូលរួម ឬ និងមិនចូលរួម)៖**

- ១. \_\_\_\_\_ កូនខ្ញុំ **នឹងចូលរួម** ក្នុងកម្មវិធីបន្ថែមថ្ងៃសិក្សាឆ្នាំ ២០២០។ ឬ / My child **WILL ATTEND** the 2020 ESY Program. OR  
 \_\_\_\_\_ កូនខ្ញុំ **នឹងមិនចូលរួម** ក្នុងកម្មវិធីបន្ថែមថ្ងៃសិក្សាឆ្នាំ ២០២០។ / My child **WILL NOT ATTEND** the 2020 ESY Program.
- ២. \_\_\_\_\_ **ខ្ញុំនឹងដឹក** កូនខ្ញុំទៅកាន់កន្លែងកម្មវិធីបន្ថែមថ្ងៃសិក្សា។ ឬ / **I WILL TRANSPORT** my child **to** the ESY site. OR  
 \_\_\_\_\_ **ទៅរថយន្ត** កូនខ្ញុំនៅអាសយដ្ឋាននេះ៖ / **PICK UP** my child at this **ADDRESS**. \_\_\_\_\_
- ៣. \_\_\_\_\_ **ខ្ញុំនឹងទៅដឹក** កូនខ្ញុំពីកន្លែងកម្មវិធីបន្ថែមថ្ងៃសិក្សា។ ឬ / **I WILL TRANSPORT** my child **from** the ESY site. OR  
 \_\_\_\_\_ **ជួន** កូនខ្ញុំទៅអាសយដ្ឋាននេះ៖ / **DROP OFF** my child at this **ADDRESS**: \_\_\_\_\_
- ៤. **អ្នកដែលត្រូវទាក់ទងទៅ នៅរដូវក្តៅ / SUMMER CONTACT:** \_\_\_\_\_

ឈ្មោះពេញ/Contact's Full Name \_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទ/Contact's Phone# \_\_\_\_\_

ហត្ថលេខារបស់ មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល/ Signature of Parent/Guardian \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែ/Date \_\_\_\_\_