

សេចក្តីប្រកាសអំពីកម្មវិធីបន្តការសិក្សានៅរដូវក្តៅ
ខែឧសភា ២០១៦

ជូនចំពោះ មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល៖

ទោះជាចុងបញ្ចប់នៃឆ្នាំសិក្សានៅជាងមួយខែទៀតក៏ដោយ ក៏មិនមែនជាការប្រញាប់ពេកដែរក្នុងការចាប់ផ្តើមគិតអំពីផែនការនៅរដូវក្តៅសម្រាប់កូនលោកអ្នក។ នៅពេលដែលរដូវក្តៅជាពេល សប្បាយរីករាយ និង លំហែកាយ ចំពោះសិស្សដែលត្រៀមចូលរៀននៅវិទ្យាល័យ គឺជាពេលដើម្បីត្រៀមខ្លួនសម្រាប់ដំណាក់កាលថ្មីមួយនៃការអប់រំ!

នៅរដូវក្តៅនេះ វិទ្យាល័យ _____ រីករាយនឹងផ្តល់ កម្មវិធីបន្តការសិក្សានៅរដូវក្តៅ ដល់សិស្សានុសិស្សទាំងអស់ ដែលត្រៀមចូលរៀនថ្នាក់ទី៩ នៅវិទ្យាល័យ។ សេចក្តីលម្អិតអំពីកម្មវិធីនេះ មានដូចតទៅ៖

- ថ្ងៃខែនៃកម្មវិធី៖ ថ្ងៃទី៥ ខែកក្កដា ដល់ ថ្ងៃទី២៩ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១៦ (ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ)
- រយៈពេលសិក្សាក្នុងមួយថ្ងៃ៖ ម៉ោង ៨:៣០ ព្រឹក ដល់ ម៉ោង ១:០០ រសៀល
- តម្លៃនៃកម្មវិធី៖ **ឥតគិតថ្លៃ** (នឹងផ្តល់ អាហារពេលព្រឹក អាហារថ្ងៃត្រង់ និង យានជំនិះ)

ការរៀបចំ និង កម្មវិធីសិក្សា សម្រាប់កម្មវិធីបន្តការសិក្សានៅរដូវក្តៅ នៅវិទ្យាល័យ _____ គឺទាក់ទងជុំវិញការត្រៀមខ្លួនសិក្សានៅមហាវិទ្យាល័យ និង ការសិក្សាបន្ថែម។ កម្មវិធីនេះនឹងរួមបញ្ចូល គណិតវិទ្យា និង ភាសាអង់គ្លេស ដើម្បីជួយសិស្សគ្រប់កម្រិតថ្នាក់ នៃសេចក្តីត្រូវការក្នុងការសិក្សា និង ការអភិវឌ្ឍន៍។

ដើម្បីបញ្ជាក់ពីការចូលរួមរបស់កូនលោកអ្នកក្នុង កម្មវិធីបន្តការសិក្សានៅរដូវក្តៅ សូមបំពេញលិខិត ដែលបានភ្ជាប់មកជាមួយនេះ ហើយប្រគល់ឲ្យទៅ លេខាធិការនៅសាលារបស់កូនលោកអ្នកចុះប្បទូ។ កន្លែងមានកំណត់ ដោយមូលហេតុនេះ សូមឆ្លើយតបមកវិញឲ្យបានឆាប់រហ័ស បើអាចធ្វើទៅបានគឺមុនថ្ងៃ ទី១ ខែមិថុនា ២០១៦។

បើមានសំណួរអំពី កម្មវិធីបន្តការសិក្សានៅរដូវក្តៅ ត្រូវសាកសួរតាមអ៊ីមែល summerprograms2016@philasd.org។

ដោយសេចក្តីរាប់អាន

នាយកសាលា

ការឆ្លើយតបរបស់មាតាបិតា
កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលសិក្សានៅរដូវក្តៅ ឆ្នាំ២០១៦

ឈ្មោះក្មេង/Child Name: _____

កូនខ្ញុំនឹងចូលរួមក្នុងកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលសិក្សានៅរដូវក្តៅ ឆ្នាំ២០១៦/My child WILL participate in the Summer Bridge Program 2016

វិទ្យាល័យដែលក្មេងនឹងចូលរៀន (នៅខែកញ្ញា ២០១៦)/High School Attending: _____

កូនខ្ញុំនឹងមិនចូលរួមក្នុងកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលសិក្សានៅរដូវក្តៅ ឆ្នាំ២០១៦ ទេ/My child WILL NOT participate in the 2016 Summer Bridge Program

ហត្ថលេខារបស់ មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល/Parent/Guardian Signature

ថ្ងៃខែ/Date

លេខទូរស័ព្ទរបស់ មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល/Parent/Guardian Phone number: _____

ព័ត៌មានសម្រាប់ទាក់ទងនៅពេលមានអាសន្ន៖

ឈ្មោះ/Name: _____

អាសយដ្ឋាន/Address: _____

ទូរស័ព្ទ/Phone: _____