គិតដល់ ឆ្នាំ ២០១៤

គិតដល់... ក្មេងគ្រប់ៗរូប
មករៀនទៀងទាត់ពេលវេលា ជារៀងរាល់ថ្ងៃ

ផែនការបំបាត់ការគេចសាលា/Truancy Elimination Plan (TEP)

ព័ត៌មានសិស្ស/STUDENT PROFILE៖

<table>
<tr><td colspan="3">ឈ្មោះសាលា/School Name៖</td></tr>
<tr><td colspan="2">ឈ្មោះសិស្ស/Student Name៖</td><td>អត្តលេខ/ID៖</td><td>ថ្ងៃកំណើត/DOB៖</td></tr>
<tr><td>ថ្នាក់ទី/Grade៖</td><td>បន្ទប់/ថ្នាក់ត្រៀមខ្លួនមុនចូលរៀន/Homeroom/Advisory៖</td><td colspan="2">តម្រូវការពិសេសៗ/Special Needs៖
មាន/Yes គ្មាន/No</td></tr>
<tr><td colspan="2">អាស័យដ្ឋានផ្ទះ/Home Address៖</td><td colspan="2">ទូរស័ព្ទផ្ទះ/Home Telephone៖</td></tr>
<tr><td colspan="2">ឈ្មោះ មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល/Parent/Guardian Name៖</td><td colspan="2">ទូរស័ព្ទដៃ/Cell៖
ទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការ/Work Telephone៖</td></tr>
</table>

ប្រវត្តិ វត្តមានអវត្តមាន/ATTENDANCE HISTORY៖

ចំនួនអវត្តមានដែលគ្មានមូលហេតុ/ # Unexcused Absences	ថ្ងៃខែអវត្តមានដែលគ្មានមូលហេតុ/ Dates of Unexcused Absences	សកម្មភាពដែលសាលាបានធ្វើ/ Actions Taken by School

ការស្ទង់មើល/ASSESSMENT៖

មូលហេតុនៃអវត្តមាន/Reasons For Absences

ការពិពណ៌នាអំពីការធ្វើអន្តរាគមន៍/Description of Interventions	អ្នកទទួលខុសត្រូវ/ **Responsible Person(s)**	ថ្ងៃខែដែលបានធ្វើរួចរាល់/ **Completion Date**

ខ្ញុំដឹងថា ផែនការបំបាត់ការគេចសាលានេះ បានបង្កើតឡើងដើម្បីបង្ហាញពីមូលហេតុនៃការមករៀនមិនបានទៀតទាត់ បង្កើតការធ្វើអន្តរាគមន៍ដែលអាចកែលម្អវត្តមានអវត្តមាន និងកត់ទុកនូវការប្រឹងប្រែងរបស់សាលា ដើម្បីដោះស្រាយការគេចសាលា។ ដោយការចុះហត្ថលេខានៅក្រោមនេះ ខ្ញុំដឹងថាបើមិនសហការទេនោះ អាចបណ្តាលឲ្យមានការបញ្ជូនទៅ ក្រសួង DHS/តុលាការសម្រាប់សិស្សគេចសាលា។/ I understand that this Truancy Elimination Plan (TEP) was created to identify the reasons for not attending school regularly, develop interventions that will improve school attendance, and to document the school's efforts to address truancy. By signing below, I understand that failure to cooperate may result in a referral to DHS/Family Court for truancy.

សិស្ស/Student៖ ____ ថ្ងៃខែ/Date៖ ______________

មាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាល/Parent or Guardian៖ __________________________ ថ្ងៃខែ/Date៖ ______________

បុគ្គលិកសាលា/School Official៖ ____ ថ្ងៃខែ/Date៖ ______________

ថ្ងៃខែប្រជុំបន្ទាប់ទៀត/Date of Follow-Up Meeting៖ ______________

លទ្ធផល/Outcome៖
ជំណាក់កាលបន្ទាប់/Next Steps៖