



**នាយកដ្ឋានអប់រំចាប់ផ្តើមដំបូង
កម្មវិធីកម្រិតខ្ពស់ និងទារកចាប់ផ្តើមដំបូង (ESIT) នៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន**

ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតការចេញផ្សាយកំណត់ត្រា

គោលបំណង: ក្នុងនាមជាមាតាឬបិតា លោកអ្នកមានសិទ្ធិផ្តល់ជូនការអនុញ្ញាត ឬមិនផ្តល់ជូនការអនុញ្ញាតការចេញផ្សាយកំណត់ត្រាកូនរបស់អ្នកទៅបុគ្គល ឬទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀត។ សំណើនេះផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវឱកាសដើម្បីយល់ព្រម ឬមិនយល់ព្រមចំពោះសំណើបែបនេះលុះត្រាតែការចេញផ្សាយកំណត់ត្រាត្រូវបានអនុញ្ញាតដែលស្ថិតក្រោមការលើកលែងមួយក្នុងចំណោមការលើកលែងនានា ដែលស្ថិតក្រោមវិធាននានានៅក្នុងផ្នែក C នៃច្បាប់ស្តីពី ការអប់រំបុគ្គលដែលមានពិការភាព (IDEA) និងច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិឯកជនភាពនិងសិទ្ធិអប់រំក្រុមគ្រួសារ FERPA។

ឈ្មោះកុមារ: _____ កាលបរិច្ឆេទ: _____

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតកុមារ: _____ ទីភ្នាក់ងារដឹកនាំនៅមូលដ្ឋាន: _____

តាមន័យនេះ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានដោយផ្ទាល់មាត់ ការសរសេរ ឬអេឡិចត្រូនិចរវាងកម្មវិធី ESIT និងទីភ្នាក់ងារ/បុគ្គលនានាដែលមានបញ្ជីឈ្មោះខាងក្រោមសម្រាប់គោលបំណងដូចខាងក្រោម (គូសយកមួយ ឬច្រើន):

- ការកំណត់ភាពមានសិទ្ធិស្របច្បាប់ចំពោះកម្មវិធី ESIT
- ការកំណត់អត្តសញ្ញាណសេវាកម្មអន្តរាគមន៍ចាប់ផ្តើមដំបូងសមរម្យជាមុនតាមរយៈដំណើរការកម្មវិធី IFSP
- ការចែករំលែកលទ្ធផលការវាយតម្លៃការប៉ាន់ប្រមាណ និង ការកត់ត្រាអំពីការរីកចម្រើនទាំងអស់
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) _____

	និង	
ឈ្មោះទីភ្នាក់ងារ/បុគ្គល		ឈ្មោះទីភ្នាក់ងារ/បុគ្គល
អាសយដ្ឋានផ្លូវ		អាសយដ្ឋានផ្លូវ
ទីក្រុង, រដ្ឋ, កូដ		ទីក្រុង, រដ្ឋ, កូដ
	និង	ឈ្មោះទីភ្នាក់ងារ/បុគ្គល
		អាសយដ្ឋានផ្លូវ
		ទីក្រុង, រដ្ឋ, កូដ
	និង	ឈ្មោះទីភ្នាក់ងារ/បុគ្គល
		អាសយដ្ឋានផ្លូវ
		ទីក្រុង, រដ្ឋ, កូដ
	និង	ឈ្មោះទីភ្នាក់ងារ/បុគ្គល
		អាសយដ្ឋានផ្លូវ
		ទីក្រុង, រដ្ឋ, កូដ

កំណត់ត្រានានាដើម្បីផ្តោលប្តូរ រួមមាន (សូមគូសយកចំណុចទាំងអស់ ដែលត្រូវអនុវត្ត)៖

- ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ/សុខភាព
- លទ្ធផលការវាយតម្លៃ/ការប៉ាន់ប្រមាណ
- ព័ត៌មានសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ព័ត៌មានអភិវឌ្ឍន៍នាពេលបច្ចុប្បន្ន
- កម្មវិធី IFSPs/ការកត់ត្រាអំពីដំណើរការរីកចម្រើន
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់)

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំយល់ថាព័ត៌មានដែលទទួលបាននេះ នឹងត្រូវចាត់ទុកថាជាលក្ខណៈសម្ងាត់ដោយភ្នាក់ងារដឹកនាំមូលដ្ឋានដែលស្ថិតក្រោមបទបញ្ញត្តិនៃផ្នែក C នៃ IDEA និង FERPA។ IDEA និង FERPA ហាមប្រាមការបញ្ចេញព័ត៌មានដែលអាចកំណត់អត្តសញ្ញាណជាលក្ខណៈឯកជនដោយគ្មានការយល់ព្រម លើកលែងតែក្នុងករណីមានកំណត់។

កត់ត្រាពេលវេលាកំណត់ណាមួយដែលត្រូវអនុវត្ត៖

- ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតនេះ មានសុពលភាពរយៈពេលមួយឆ្នាំ។ បញ្ជាក់កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់៖ _____ កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់
- ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតនេះ មានសុពលភាពចាប់ពី៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ _____ កាលបរិច្ឆេទ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំយល់ថាការយល់ព្រមរបស់ខ្ញុំចំពោះការចេញផ្សាយកំណត់ត្រាគឺជាការស្ម័គ្រចិត្ត ហើយខ្ញុំអាចដកចេញការយល់ព្រមរបស់ខ្ញុំនៅពេលណាមួយដោយសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំដកចេញការយល់ព្រមរបស់ខ្ញុំនោះ មិនត្រូវអនុវត្តចំពោះព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូនរួចហើយនៅក្រោមការយល់ព្រមមុនសម្រាប់ការចេញផ្សាយព័ត៌មាន។

ហត្ថលេខាមាតាឬបិតា

កាលបរិច្ឆេទ