|  |
| --- |
| **ຊື່ໜ່ວຍງານເຂດໂຮງຮຽນ:** |
| **ທີ່ຢູ່ຂອງໜ່ວຍງານເຂດໂຮງຮຽນ** |
| **ບຸກຄົນ/ໝາຍເລກໂທລະສັບຕິດຕໍ່ໜ່ວຍງານເຂດໂຮງຮຽນ:** |

# ໃບຂໍ້ມູນບໍລິຫານ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ຂໍ້ມູນນັກຮຽນ** | | | | |
| ຊື່ເຕັມ: | | ເລກ ID ໂຮງຮຽນ: | SASID: | |
| ວັນເດືອນປີເກີດ: | | | ອາຍຸ: | ຊັ້ນ/ລະດັບ: |
| ພາສາຫຼັກ: |  | ພາສາສໍາລັບການແນະນໍາ: | |  |
| ທີ່ຢູ່: | | ເພດ:    ຊາຍ    ຍິງ    ບໍ່ຕ້ອງການລະບຸ | |
| ໝາຍເລກໂທລະສັບບ້ານ: | |
| ຖ້າອາຍຸ 18 ປີຂຶ້ນໄປ: | ດໍາເນີນໃນນາມຂອງຕົວເອງ | ຜູ້ປົກຄອງທີ່ຖຶກແຕ່ງຕັ້ງໂດຍສານ: | |  |
|  | ການຕັດສິນໃຈຮ່ວມ | ການຕັດສິນໃຈທີ່ມີການມອບໝາຍໃຫ້ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ຂໍ້ມູນພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ** | |
| ຊື່: | ສາຍພົວພັນກັບນັກຮຽນ: |
| ທີ່ຢູ່: | |
| ໝາຍເລກໂທລະສັບບ້ານ: | ໝາຍເລກໂທລະສັບອື່ນໆ: |
| ພາສາຫຼັກຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ຂໍ້ມູນພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ** | |
| ຊື່: | ສາຍພົວພັນກັບນັກຮຽນ: |
| ທີ່ຢູ່: | |
| ໝາຍເລກໂທລະສັບບ້ານ: | ໝາຍເລກໂທລະສັບອື່ນໆ: |
| ພາສາຫຼັກຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ຂໍ້ມູນການປະຊຸມ** | |
| ວັນທີປະຊຸມ: | ປະເພດຂອງການປະຊຸມ: |
| ການປະຊຸມທົບທວນປະຈໍາປີທີ່ກໍານົດໄວ້ຄັ້ງຕໍ່ໄປ: | ການປະຊຸມປະເມີນຄືນສາມປີທີ່ກໍານົດໄວ້ຄັ້ງຕໍ່ໄປ: |

**ຂໍ້ມູນໂຮງຮຽນທີ່ຖືກມອບໝາຍ: (ເຮັດໃຫ້ສໍາເລັດຫຼັງມີການຊັບຊ້ອນ).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ຊື່ໂຮງຮຽນ: | ໂທລະສັບ: | |
| ທີ່ຢູ່: | | |
| ບຸກຄົນຕິດຕໍ່: | ບົດບາດ: | ໂທລະສັບ: |
| ການຊັບຊ້ອນທີ່ແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຮ່ວມກັນ: | ບໍ່ແມ່ນ     ແມ່ນ ຖ້າແມ່ນ, ໃຫ້ລະບຸໜ່ວຍງານ: | |

ຫຼັງການປະຊຸມ, ໃຫ້ແນບຕິດ IEP, IEP ສະບັບແກ້ໄຂ ຫຼື ແບບຟອມປະເມີນຜົນທີ່ໄດ້ຂະຫຍາຍເວລາ.