**ແບບຟອມຍິນຍອມໃຫ້ຊັບຊ້ອນ:** ອາຍຸ 3-5 ປີ

**ວັນທີ IEP ແຕ່**       **ຫາ**

|  |
| --- |
| **ຂໍ້ມູນນັກຮຽນ** |
| ຂໍ້ມູນນັກຮຽນ:       | ວັນເດືອນປີເກີດນັກຮຽນ:       |
| ເລກປະຈໍາຕົວນັກຮຽນ:       | ຊັ້ນ:       |

|  |
| --- |
| **ການຊັບຊ້ອນທາງການສຶກສາພິເສດທີ່ແນະນໍາໂດຍທີມງານ** |
| ທີມງານໄດ້ລະບຸວ່າ ຈະມີການໃຫ້ບໍລິການ IEP ສ່ວນໃຫຍ່ໃນໂຄງການຢູ່ເຮືອນສໍາລັບເດັກນ້ອຍທີ່ມີອາຍຸ 3 ຫາ 5 ປີ. | [ ] ເຮືອນ |
| ທີມງານໄດ້ລະບຸວ່າ ຈະມີການໃຫ້ບໍລິການ IEP ສ່ວນໃຫຍ່ຢູ່ຄລີນິກສໍາລັບເດັກນ້ອຍທີ່ມີອາຍຸ 3 ຫາ 5 ປີ. | [ ] ສະຖານທີ່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ |
| ທີມງານໄດ້ລະບຸວ່າ ຈະມີການໃຫ້ບໍລິການ IEP ຈໍານວນໜຶ່ງ ຫຼື ທັງໝົດໃນໂຄງການໄວເດັກເລີ່ມຕົ້ນແບບມີສ່ວນຮ່ວມ ເຊິ່ງເດັກນ້ອຍກໍາລັງເຂົ້າຮ່ວມຢູ່ແລ້ວ. | [ ] ການບໍລິການ IEP ໃນໂຄງການ ໄວເດັກເລີ່ມຕົ້ນແບບມີສ່ວນຮ່ວມ |
| ທີມງານໄດ້ລະບຸວ່າ ເດັກນ້ອຍຄວນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການໄວເດັກເລີ່ມຕົ້ນແບບມີສ່ວນຮ່ວມ ເພື່ອຮັບການບໍລິການ IEP ຈໍານວນໜຶ່ງ ຫຼື ທັງໝົດ. | [ ] ໂຄງການໄວເດັກເລີ່ມຕົ້ນແບບມີສ່ວນຮ່ວມ |
| ທີມງານໄດ້ລະບຸວ່າ ເດັກນ້ອຍຄວນໄດ້ຮັບການບໍລິການ IEP ໃນໂຄງການທີ່ຮັບໃຊ້ເດັກນ້ອຍທີ່ມີຄວາມພິການ. | [ ] ໂຄງການແຍກທີ່ສໍາຄັນ[ ] ໂຄງການກາງເວັນຂອງພາກສາທາລະນະ ຫຼື ເອກະຊົນ |
| ທີມງານໄດ້ລະບຸວ່າ ເດັກນ້ອຍຄວນເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການການສຶກສາພິເສດຢູ່ໂຮງຮຽນປະຈໍາ ທີ່ຮັບໃຊ້ເດັກນ້ອຍ ທີ່ມີຄວາມພິການເທົ່ານັ້ນ. | [ ]  ໂຮງຮຽນປະຈໍາ |

|  |
| --- |
| [**ທາງເລືອກ/ການຕອບຮັບຂອງພໍ່ແມ່**](https://sites.ed.gov/idea/regs/b/e/300.501/c) |
| **ມັນສໍາຄັນທີ່ຈະຕ້ອງໃຫ້ເມືອງຮູ້ກ່ຽວກັບການຕັດສິນໃຈຂອງທ່ານໂດຍໄວທີ່ສຸດເທົ່າທີ່ໄວໄດ້. ກະລຸນາລະບຸການຕອບຮັບຂອງທ່ານໂດຍການໝາຍໃສ່ຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງ (1) ຫ້ອງ ແລ້ວສົ່ງສໍາເນົາທີ່ເຊັນແລ້ວກັບຄືນມາໃຫ້ໜ່ວຍງານເຂດຄຸ້ມຄອງໂຮງຮຽນ ພ້ອມກັບການຕອບຮັບຂອງທ່ານຕໍ່ IEP.** |
| [ ] ຂ້າພະເຈົ້າ**ເຫັນດີ**ກັບການຊັບຊ້ອນ.  |
| [ ] ຂ້າພະເຈົ້າ**ຂໍປະຕິເສດ**ການຊັບຊ້ອນ.  |
| [ ] ຂ້າພະເຈົ້າ**ຂໍພົບປະ**ເພື່ອປຶກສາກ່ຽວກັບການຊັບຊ້ອນທີ່ໄດ້ປະຕິເສດ.  |
| **X** |  |
| **ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່, ຜູ້ປົກຄອງ, ພໍ່ແມ່ຕົວແທນທາງການສຶກສາ ຫຼື ນັກຮຽນທີ່ມີອາຍຸ 18 ປີຂຶ້ນໄປ\***\**ລາຍເຊັນຂອງນັກຮຽນແມ່ນຈໍາເປັນເມື່ອນັກຮຽນຮອດອາຍຸ 18 ປີ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າ ໄດ້ມີຜູ້ປົກຄອງທີ່ຖືກແຕ່ງຕັ້ງໂດຍສານ* | **ວັນທີ** |

|  |
| --- |
| **ຕ້ອງເຮັດສໍາເລັດໂດຍ LEA:** ສະຖານທີ່ສະເພາະສໍາລັບການໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ວັນທີ:             |

|  |
| --- |
| [**ໜ່ວຍງານອື່ນໆ**](https://sites.ed.gov/idea/regs/b/b/300.145) **– ການຊັບຊ້ອນທີ່ຕ້ອງການ** [ໝາຍເຫດ:](https://sites.ed.gov/idea/regs/b/b/300.154/c) ການຊັບຊ້ອນທີ່ຕ້ອງການບໍ່ແມ່ນການຊັບຊ້ອນທາງການສຶກສາ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຖືກກໍານົດໂດຍທີມງານ. ການໃຫ້ບໍລິການຢູ່ໃນການຊັບຊ້ອນທີ່ຕ້ອງການອາດຈະຖືກຈໍາກັດ/ມີຄວາມແຕກຕ່າງ. |
| [ ] ການຊັບຊ້ອນແມ່ນດໍາເນີນໂດຍໜ່ວຍງານຂອງລັດຂອງສະຖານທີ່ອື່ນຍ້ອນເຫດຜົນທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການສຶກສາ. | [ ]  ພະແນກເດັກນ້ອຍ ແລະ ຄອບຄົວ (Department of Children and Families) |
| ທ່ານໝໍໄດ້ກໍານົດວ່າ ນັກຮຽນຕ້ອງຢູ່ເຮືອນ. | [ ]  ໂຄງການປະຈໍາເຮືອນ  |
| ທ່ານໝໍໄດ້ກໍານົດວ່າ ນັກຮຽນຕ້ອງຢູ່ໂຮງໝໍ. | [ ]  ໂຄງການຢູ່ໂຮງໝໍ |
| *ການຊັບຊ້ອນໂດຍໜ່ວຍງານອື່ນ – ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ວັນທີ (ຕ້ອງເຮັດໃຫ້ສໍາເລັດ)*:             |