**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)*: | |