# ក្បាលលិខិតមណ្ឌលសិក្សាធិការ

|  |
| --- |
| **ជូនចំពោះ៖** [ឈ្មោះមាតាបិតា អាណាព្យាបាល មាតាបិតាជំនួសផ្នែកអប់រំ សិស្សអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅ] |
| **ឯកសារយោង៖** [ឈ្មោះសិស្ស និងព័ត៌មានកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្សេងទៀត (ឧ. ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត DOB, ID#)] |
| **កម្មវត្ថុ៖ លិខិតអញ្ជើញចូលរួមកិច្ចប្រជុំ** |
| **កាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹង៖** [ការជូនដំណឹងមានកាលបរិច្ឆេទបានផ្ញើទៅ។] |

|  |
| --- |
| **ផែនការមណ្ឌលសិក្សាធិការសម្រាប់ការបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់/ការបកប្រែភាសាដោយសរសេរ**  ការបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់/ការបកប្រែភាសាសរសេរ គឺមិនត្រូវការ ហើយមិនត្រូវបានផ្តល់ជូន ឬ  ភាសាកំណើតរបស់មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល/អ្នកថែទាំមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស ឬមាតាបិតាប្រាស្រ័យ  ទាក់ទងគ្នាដោយបកប្រែភាសាសរសេរសម្រាប់កិច្ចប្រជុំ និង  ការប្រាស្រ័យទាក់ទងដែលពាក់ព័ន្ធនឹងកិច្ចប្រជុំកម្មវិធីសិក្សា IEP នឹងត្រូវបកប្រែ។  ***ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរឬបញ្ហាបារម្ភណាមួយអំពីតម្រូវការការបកប្រែភាសាសរសេរ/ការបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ សូមជូនដំណឹងដល់អ្នកទំនាក់ទំនងមណ្ឌលសិក្សាធិការរបស់អ្នកដែលមានរាយបញ្ជីក្នុងតារាងខាងក្រោម។*** |

លោកអ្នកទទួលបានការអញ្ជើញឱ្យចូលរួមកិច្ចប្រជុំ​ដើម្បីពិភាក្សាអំពីសិស្សដែលមានឈ្មោះខាងលើ។ ការចូលរួមរបស់អ្នក គឺចាំបាច់។ គោលបំណងនិងព័ត៌មានលម្អិតនៃកិច្ចប្រជុំ ត្រូវបានបោះពុម្ពខាងក្រោម។ អ្នកចូលរួមដែលបានអញ្ជើញ

ផ្សេងទៀត ត្រូវបានរាយបញ្ជីក្នុងសំណុំបែបបទចូលរួមដែលបានភ្ជាប់មកជាមួយ។

វាជាសិទ្ធិស្របច្បាប់របស់អ្នកចំពោះវត្តមាននិងការចូលរួម។ យើងវាយតម្លៃអំពីតម្រូវការរបស់អ្នក ហើយសង្ឃឹមថាអ្នក

នឹងខិតខ ប្រឹងប្រែងដើម្បីចូលរួមកិច្ចប្រជុំនេះ។

ប្រសិនបើម៉ោងកិច្ចប្រជុំដែលបានស្នើសុំនោះ មិនសមស្របទេ យើងនឹងកំណត់ពេលវេលាដែលងាយស្រួលជាងនេះ។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅអ្នកទំនាក់ទំនងមណ្ឌលសិក្សាធិការដែលមានរាយបញ្ជីក្នុងតារាងខាងក្រោម ដើម្បីស្នើសុំពេលវេលា កិច្ចប្រជុំមួយទៀត។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនអាចចូលរួមបានទេ វាជាការទទួលខុសត្រូវរបស់យើងដើម្បីទទួលបាន ការចូលរួមរបស់អ្នក បើអាចធ្វើបានតាមវិធីផ្សេង។

លោកអ្នកអាចអញ្ជើញបុគ្គលផ្សេងទៀតឱ្យចូលរួម ដែលមានចំណេះដឹងឬជំនាញពិសេសទាក់ទងនឹងសិស្សនេះ។ យើងស្នើសុំ លោកអ្នកជូនដំណឹងមកយើងជាមុនអំពីកិច្ចប្រជុំ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានគម្រោងអញ្ជើញបុគ្គលផ្សេងទៀតឱ្យចូលរួមជាមួយ យើង។ ជាថ្មីម្តងទៀត សូមហៅទូរស័ព្ទទៅអ្នកទំនាក់ទំនងមណ្ឌលសិក្សាធិការដែលមានព័ត៌មាននេះ។

យើងទន្ទឹងរង់ចាំធ្វើជាដៃគូជាមួយអ្នកក្នុងនាមតំណាងសិស្សនេះ។

|  |
| --- |
| **គោលបំណងនៃកិច្ចប្រជុំ៖** *[ការកំណត់សិទ្ធិ ការអភិវឌ្ឍន៍កម្មវិធី IEP ការរកសាលារៀន ការធ្វើផែនការផ្លាស់ប្តូរសាលា ឬបញ្ជាក់គោលបំណងផ្សេងទៀត]* |
| **កាលបរិច្ឆេទ/ពេលវេលា/ទីកន្លែងកិច្ចប្រជុំ៖** *[ព័ត៌មានលម្អិតនៃកាលបរិច្ឆេទ ពេលវេលា និងទីកន្លែងកិច្ចប្រជុំ]* |
| **បុគ្គលិកទំនាក់ទំនងមណ្ឌលសិក្សាធិការ៖** *[ឈ្មោះ និងមុខងារ]* |
| **ព័ត៌មានទាក់ទង៖** *[អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ លេខទូរសារ និងអាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល (ប្រសិនបើមិនមាននៅលើក្បាលលិខិត)]* |

ឯកសារភ្ជាប់ជូន៖ ឯកសារចូលរួម *[ត្រូវរួមបញ្ចូលក្នុងករណីទាំងអស់]*

c: សិស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 14 ឆ្នាំឡើងទៅ