



Discover a World of Opportunity™

សេវាកម្ម ELA

បែបបទអនុញ្ញាតរបស់ឪពុកម្តាយជម្រើស 1 & 2

ឈ្មោះសិស្ស: _____ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត: __/__/__ លេខសម្គាល់សិស្ស: _____ ថ្នាក់: _____

ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល:

មណ្ឌលផ្តល់ជូនថ្នាក់សម្រាប់សិស្សដែលជាភាសាកំណើត/ចា់ផ្ទះ ដែលមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស។ បន្ទាប់ពីការពិនិត្យព័ត៌មានក្នុងប័ណ្ណប្រកាសមាតាបិតា ELA ហើយមើលវីដេអូ ELA ឡើងវិញចូលមើលសៀវភៅយកមួយក្នុងចំណោម ជម្រើសដូចខាងក្រោមនេះ:

ជម្រើសទី 1

ខ្ញុំចង់អោយកូនរបស់ខ្ញុំរៀនភាសាអង់គ្លេស
ខណៈពេលកំពុងទទួលការសិក្សាមួយចំនួនជាភាសា
អេស្ប៉ាញ។

ខ្ញុំយល់ថាកូនខ្ញុំនឹងផ្លាស់ប្តូរពីការណែនាំជាភាសាអេ
ស្ប៉ាញទៅការណែនាំជាភាសាអង់គ្លេសតែប៉ុណ្ណោះអំ
ឡុងពេលនោះ។

កូនរបស់ខ្ញុំនឹងទទួលបានការអភិវឌ្ឍភាសាអង់គ្លេសរ
ហូតដល់នាង/គាត់មិនត្រូវការជំនួយនេះ
និងមានភាពស្ម័គ្រចិត្តខាងភាសាអង់គ្លេស។

ខ្ញុំជ្រើសជម្រើសនេះ

ជម្រើសទី 2

ខ្ញុំចង់ឱ្យកូនខ្ញុំរៀនភាសាអង់គ្លេសនៅក្នុងថ្នាក់
ជាមួយគ្រូនិយាយភាសាអង់គ្លេសដែលទទួ
លការបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីផ្តល់ឱ្យកូនខ្ញុំនូវ
ការគាំទ្របន្ថែមទៀតក្នុងការរៀនភាសាអង់
គ្លេសដោយការអាន ការសរសេរ គណិតវិទ្យា
វិទ្យាសាស្ត្រ និងការសិក្សាពីសង្គម។

ខ្ញុំជ្រើសជម្រើសនេះ

ប្រសិនបើជម្រើសទី 1 មិនអាចប្រើបាននៅសាលារបស់កូនអ្នក អ្នកមានជម្រើសសម្រាប់នាង/គាត់ឱ្យទៅរៀននៅសាលាផ្សេងដើម្បីទទួលបានការថ្នាក់រៀនជាភាសាអេស្ប៉ាញ។ សូមសួរមេត្តាមន្ត្រីការិយាល័យពីជម្រើសសាលាតំបន់ណាដែលអ្នកមាន។

សូមបញ្ជាក់ថាបុគ្គលិកសាលាម្នាក់ណាដែលបានផ្តល់ឱ្យអ្នកជាមួយនិងការពន្យល់ពីជម្រើសដែលអាចប្រើបាននិងឆ្លើយសំណួរណាមួយដែលអ្នកអាចមាន: (សម្គាល់ការអនុវត្តទាំងអស់)

- នាយកសាលា
- នាយកគ្រប់គ្រង ELA
- សមាជិក CH-ISA
- ផ្សេងទៀត _____

សូមចង្អុលបង្ហាញថាគឺអ្នកត្រូវបានផ្តល់ឱកាសក្នុងការអានប័ណ្ណប្រកាសមាតាបិតា ELA និងមើលវីដេអូមាតាបិតា ELA ដែរទេ។

- បាទ/ចាស
- ទេ

ខ្ញុំយល់ថាប្រសិនបើខ្ញុំចង់ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរថ្នាក់របស់កូនខ្ញុំ នឹងបំពេញពាក្យអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយថ្មីមួយ។

ឈ្មោះឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល (ព្រីន): _____

ហត្ថលេខាឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល _____ កាលបរិច្ឆេទ __/__/__

For Internal Use Only

Comments:

Parent(s) or Guardian(s) was/were notified of available English Language services according to the DPS Procedures.

School Name _____ School Number _____

Signature of School Leader _____ Date __/__/__