**ទម្រង់សង្គ្រោះបន្ទាន់របស់សិស្ស ឆ្នាំសិក្សា 2023-2024**

មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល

ការប្រាស្រ័យទាក់ទងរវាងអ្នក និងសាលារបស់កូនអ្នកគឺមានសារៈសំខាន់សម្រាប់ភាពជោគជ័យ និងសុវត្ថិភាពរបស់សិស្ស។ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងដែលអ្នកផ្តល់ឱ្យនៅទីនេះ នឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពដល់អ្នកអំពីស្ថានភាពអប់រំ និងពេលមានអាសន្នក្នុងអំឡុងឆ្នាំសិក្សា 2023-24 ។ សូមចំណាយពេលពិនិត្យមើល និង/ឬបំពេញចន្លោះទាំងអស់ឱ្យបានពេញលេញ។ ដូចគ្នានេះដែរ សូមបញ្ជាក់នៅទីនេះ ប្រសិនបើអ្នកមិនចង់ឱ្យយើងទាក់ទងអ្នកតាមរយៈសារជាអក្សរ។ សូមជំរាបថា អាស្រ័យលើគម្រោងសេវាកម្មទូរសព្ទរបស់អ្នក អ្នកអាចនឹងត្រូវគិតថ្លៃសម្រាប់សារទាំងនេះ។

* សូមពិនិត្យមើលទីនេះប្រសិនបើអ្នក មិនចង់ ឱ្យមណ្ឌលសិក្សាធិការសាលាសាធារណៈព្រូវីដិនផ្ញើសារទៅអ្នកដែលទាក់ទងនឹង កូន និងសាលារបស់កូនអ្នក។

# \*សូម​សរសេរ​ជាអក្សរធំខាងក្រោម\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ឈ្មោះ​សិស្ស៖ ថ្ងៃខែ​ឆ្នាំ​កំណើត៖ ថ្នាក់៖ អត្តលេខសិស្ស៖ | | | | | | | | | |
| អាសយដ្ឋានចម្បង (រួមមានផ្លូវ លេខអាផាតមិន និងលេខកូដហ្ស៊ីប)៖ | | | | | | | | | |
| អាណាព្យាបាល 1៖ |  | | | | អាណាព្យាបាល​ 2៖ |  | | | |
| ទូរសព្ទ (1) |  | ⬜ទូរសព្ទដៃ | ⬜ការងារ | ⬜ផ្ទះ | ទូរសព្ទ (1) |  | ⬜ទូរសព្ទដៃ | ⬜ការងារ | ⬜ផ្ទះ |
| ទូរសព្ទ (2) |  | ⬜ទូរសព្ទដៃ | ⬜ការងារ | ⬜ផ្ទះ | ទូរសព្ទ (2) |  | ⬜ទូរសព្ទដៃ | ⬜ការងារ | ⬜ផ្ទះ |
| អ៊ីមែល៖ |  | | | | អ៊ីមែល៖ |  | | | |
| ទំនាក់ទំនង៖ |  | | | | ទំនាក់ទំនង៖ |  | | | |

**\*ប្រសិនបើអាសយដ្ឋានមាតាបិតា/អាណាព្យាបាលខុសពីអាសយដ្ឋានរបស់សិស្ស សូមបញ្ជាក់ខាងក្រោម\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| អាសយដ្ឋានទី 2 (រួមមានផ្លូវ លេខអាផាតមិន និងលេខកូដហ្ស៊ីប)៖ | | | | | | | | | | | | | | | |
| អាណាព្យាបាល 1៖ | |  | | | | | អាណាព្យាបាល​ 2៖ | |  | | | | | | |
| ទូរសព្ទ (1) | |  | ⬜ទូរសព្ទដៃ | ⬜ការងារ | | ⬜ផ្ទះ | ទូរសព្ទ (1) | |  | | ⬜ទូរសព្ទដៃ | | | ⬜ការងារ | ⬜ផ្ទះ |
| ទូរសព្ទ (2) | |  | ⬜ទូរសព្ទដៃ | ⬜ការងារ | | ⬜ផ្ទះ | ទូរសព្ទ (2) | |  | | ⬜ទូរសព្ទដៃ | | | ⬜ការងារ | ⬜ផ្ទះ |
| អ៊ីមែល៖ | |  | | | | | អ៊ីមែល៖ | |  | | | | | | |
| ទំនាក់ទំនង៖ | |  | | | | | ទំនាក់ទំនង៖ | |  | | | | | | |
| **សូមរាយឈ្មោះបងប្អូនបង្កើតទាំងអស់ដែលកំពុងសិក្សានៅសាលារៀនសាធារណៈ Providence** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ឈ្មោះ៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ថ្នាក់៖ \_\_\_\_\_\_\_\_ ទំនាក់ទំនង៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ សាលា៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ឈ្មោះ៖ ថ្នាក់៖ ទំនាក់ទំនង៖ សាលារៀន៖  ឈ្មោះ៖ ថ្នាក់៖ ទំនាក់ទំនង៖ សាលារៀន៖ | | | | | | | | | | | | | | | |
| តើ​អ្នក​មាន​ដីកា **ហាមមានទំនាក់ទំនង** ​នឹងបុគ្គល​ណា​ម្នាក់ទាក់ទង​នឹង​កូន​របស់​អ្នកដែរឬទេ? ⬜ បាទ/ចាស ⬜ ទេ  ប្រសិនបើអ្នកដាក់សម្គាល់ថា *បាទ/ចាស* សូមរាយឈ្មោះបុគ្គលទាំងនោះ៖  **\*ច្បាប់ចម្លងនៃ 'ដីកាហាម​មានទំនាក់ទំនង' ដែលមានសុពលភាពពីតុលាការត្រូវតែបានដាក់នៅការិយាល័យធំនៅសាលារៀនរបស់កូនអ្នក។\*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*បុគ្គលដែលបានរាយបញ្ជីខាងក្រោមត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យមកទទួលកូនរបស់អ្នក។ ពួកគេត្រូវតែមានអត្តសញ្ញាណបណ្ណរូបភាពត្រឹមត្រូវ។\***  **\*ទំនាក់ទំនងពីមុនដែលមិនមានក្នុងទម្រង់នេះ នឹងមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យមកទទួលកូនរបស់អ្នកទេ\*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  | | | | * ការមកទទួលដោយឡានក្រុង * ការមកយក​ពេលចេញមុនម៉ោង | | | ទំនាក់ទំនង៖ | |  | | លេខទូរសព្ទ៖ |  | | |
| 2. |  | | | | * ការមកទទួលដោយឡានក្រុង * ការមកយក​ពេលចេញមុនម៉ោង | | | ទំនាក់ទំនង៖ | |  | | លេខទូរសព្ទ៖ |  | | |
| 3. |  | | | | * ការមកទទួលដោយឡានក្រុង * ការមកយក​ពេលចេញមុនម៉ោង | | | ទំនាក់ទំនង៖ | |  | | លេខទូរសព្ទ៖ |  | | |
| * ខ្ញុំផ្តល់​ការ​អនុញ្ញាត​ឱ្យ​គេ**​ដាក់កូន​របស់​ខ្ញុំចុះពីឡានក្រុង​នៅចំណត​ដែលបានកំណត់​ទុក​របស់​គេ** ដោយ​មិន​មានការ​បញ្ចេញ​ទៅក្នុង​ការមើលថែ​របស់​មនុស្សពេញវ័យ​ដែលទទួលខុសត្រូវ។ ក្នុង​ការធ្វើ​ដូច្នោះ ខ្ញុំបានដោះលែង​មណ្ឌលសិក្សាធិការសាធារណៈព្រូវីដិន, សិស្សដំបូងព្រូវីដិន (First Student Providence) និ​ង​និយោជិត​ទាំងអស់​របស់​គ្រឹះស្ថានទាំងពីរពីទំនួល​ខុសត្រូវ​ណាមួយ​ទាក់​ទង​នឹង​ការ​ចាកចេញរបស់កុមារ។ ការដោះលែងនេះ​មានសុពលភាព​សម្រាប់​តែឆ្នាំសិក្សា​ ដែល​វា​ត្រូវ​បាន​ចុះហត្ថលេខាប៉ុណ្ណោះ ហើយ​នឹង​ត្រូវ​ធ្វើឡើង​ជាថ្មី​រាល់ឆ្នាំ ដើម្បីបន្ត​ឱ្យ​នៅមាន​ប្រសិទ្ធភាព។ | | | | | | | | | | | | | | | |
| * ខ្ញុំ​ផ្តល់​ការអនុញ្ញាតឱ្យ​កូនរបស់ខ្ញុំ​**ដើរមកផ្ទះ** ហើយ​ពួកគេ​នឹង​លែង​ត្រូវ​ចុះឈ្មោះចេញពីសាលា​ជា​ប្រចាំថ្ងៃទៀតហើយ។  តាមរយៈការគូសធីក​ប្រអប់នេះ ខ្ញុំទទួលស្គាល់​ថា គ្រូបង្រៀន​ថ្នាក់​របស់​ពួកគេ​នឹង​អនុញ្ញាត​ឱ្យ​កូន​របស់​ខ្ញុំ​ចាកចេញពីអាគារ​នៅពេល​ចេញពីរៀន​ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ការអនុញ្ញាត​នេះនឹងមានសុពលភាព​រហូតទាល់តែមានការផ្លាស់ប្ដូរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ | | | | | | | | | | | | | | | |

សម្គាល់៖ *ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានបងប្អូនលើសពីបីនាក់ ឬប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យមនុស្សលើសពីបីនាក់មកទទួលកូនរបស់អ្នក សូមភ្ជាប់ព័ត៌មាននោះទៅក្នុងទម្រង់នេះ។ ដើម្បីធានាថាព័ត៌មាននេះត្រូវបានកត់ត្រាយ៉ាងត្រឹមត្រូវ សូមប្រាកដថាគ្រប់ឯកសារភ្ជាប់ រួមមានឈ្មោះកូនរបស់អ្នក និងលេខ "អត្តលេខសិស្ស"។*

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នកថែទាំ៖ កាលបរិច្ឆេទ៖