**ការស្ទង់មតិភាសានិយាយនៅផ្ទះឬភាសាកំណើត ត្រូវបានផ្ដល់ជូនសិស្សទាំងអស់ដែលចុះឈ្មោះចូលរៀននៅសាលារដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន Washington ។**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ឈ្មោះសិស្ស៖** | **ថ្នាក់៖** | **កាលបរិច្ឆេទ៖**  |
| ឈ្មោះមាតាឬបិតា/អាណាព្យាបាល ហត្ថលេខាមាតាឬបិតា/អាណាព្យាបាល  |
| **សិទ្ធិទទួលបានសេវាបកប្រែភាសាដោយសរសេរ និងការបកប្រែភាសាដោយផ្ទាល់មាត់**មាតាឬបិតាទាំងអស់មានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីការសិក្សាកូនរបស់ខ្លួន ជាភាសាមួយដែលពួកគេយល់។ បង្ហាញចំណង់ចំណូលចិត្តភាសាលោកអ្នក ដូច្នេះយើងខ្ញុំអាចផ្តល់ជូនអ្នកបកប្រែភាសាដោយផ្ទាល់មាត់ ឬឯកសារដែលបានបកប្រែដោយឥតគិតថ្លៃនៅពេលលោកអ្នកត្រូវការ។ | 1. a) តើគ្រួសាររបស់អ្នកចង់ទទួលបានការប្រាស្រ័យទាក់ទង

ពីសាលាជាភាសាអ្វី? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b) តើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់សម្រាប់ការប្រជុំ និងការហៅទូរសព្ទ (រួមទាំង ASL) ដែរឬទេ?ឈ្មោះមាតាបិតា/អាណាព្យាបាល #1៖\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ត្រូវការអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែរឬទេ? \_\_\_\_\_\_ បាទ/ចាស \_\_\_\_\_ ទេ ភាសា\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ឈ្មោះមាតាបិតា/អាណាព្យាបាល #2៖\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ត្រូវការអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែរឬទេ? \_\_\_\_\_\_ បាទ/ចាស \_\_\_\_\_ ទេ ភាសា\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ភាពមានសិទ្ធិទទួលបានការគាំទ្រអភិវឌ្ឍភាសា**ព័ត៌មានអំពីភាសារបស់សិស្ស ជួយយើងខ្ញុំកំណត់អត្តសញ្ញាណសិស្សដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការគាំទ្រអភិវឌ្ឍជំនាញភាសាដែលចាំបាច់សម្រាប់ការទទួលបានភាពជោគជ័យនៅក្នុងសាលារៀន។ ការធ្វើតេស្តអាចជាការចាំបាច់ ដើម្បីកំណត់ថាតើ ត្រូវការគាំទ្រផ្នែកភាសាឬអត់។ | 1. តើកូនរបស់អ្នកនិយាយ ឬយល់ភាសាអ្វីមុនគេ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. តើភាសាអ្វី ដែលកូនលោកអ្នកប្រើច្រើនបំផុតនៅផ្ទះ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. តើភាសាប្រើរាល់ថ្ងៃនៅផ្ទះជាភាសាអ្វី ដោយមិនគិតពីភាសាដែលនិយាយដោយកូនលោកអ្នក? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. តើកូនលោកអ្នកបានទទួលការគាំទ្រអភិវឌ្ឍភាសាអង់គ្លេសនៅសាលារៀនពីមុនឬទេ? **បាទ/ចាស៎**\_\_\_\_\_ **ទេ**\_\_\_\_\_ **មិនដឹង**\_\_\_\_\_
 |
| **មុនការសិក្សា** ការឆ្លើយតបរបស់អ្នកអំពីប្រទេសកំណើតកូនលោកអ្នក និងការសិក្សាពីមុន៖* ផ្តល់ជូនយើងខ្ញុំនូវព័ត៌មានអំពីចំណេះដឹង និងជំនាញដែលកូនលោកអ្នកនាំយកទៅសាលារៀន។
* អាចជួយធ្វើឱ្យមណ្ឌលសិក្សាធិការទទួលបានការផ្តល់ថវិកាសហព័ន្ធបន្ថែមទៀត ដើម្បីផ្តល់ជូនការគាំទ្រកូនលោកអ្នក។

***សំណុំបែបបទនេះ មិនត្រូវបានប្រើដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍របស់សិស្សឡើយ។*** | 1. តើកូនលោកអ្នក បានកើតនៅប្រទេសណា? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **តើកូនលោកអ្នកធ្លាប់បានទទួលការសិក្សាជាផ្លូវការនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកឬទេ? (មត្តេយ្យសាលា – ថ្នាក់ទី 12) \_\_\_\_បាទ/ចាស៎** \_\_\_\_ទេបើ **បាទ/ចាស៎** ចំនួនខែ៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ភាសាសិក្សា៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **តើកូនលោកអ្នក បានចូលរៀននៅសាលាជាលើកដំបូងនៅសហរដ្ឋអាមេរិកនៅពេលណា? (មត្តេយ្យសាលា – ថ្នាក់ទី 12)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ |

សូមអរគុណលោកអ្នកចំពោះការផ្តល់ព័ត៌មានដែលត្រូវការ អំពីការស្ទង់មតិភាសានិយាយនៅផ្ទះឬភាសាកំណើត។ សូមទាក់ទងមកមណ្ឌលសិក្សាធិការលោកអ្នក ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរបន្ថែមទៀតអំពីសំណុំបែបបទនេះឬអំពីសេវាកម្មនានាដែលអាចមាននៅសាលារៀនកូនលោកអ្នក។