

PARENT CONSENT FORM

Date

Dear Parent of _____

(Child's Name)

FIS CARE conducts continuous and comprehensive evaluation throughout the school year to ensure that we provide the most appropriate interventions to our students. If you agree to have your child evaluation, you can request to know the specifics of the evaluation. You will be invited for a meeting to discuss the evaluation and his/her Individualized Education Plan.

The evaluation may include these areas: learning ability, motor skills, social/emotional, speech/language or others. If you have information that you would consider helpful (e.g., evaluations, medical reports), please provide this information to assist in determining your child's educational needs.

Thank you for your cooperation.

Sincerely,

 Joanne Duran, SEN Specialist
 FIS CARE Head of Campus

Yes, I agree for my child to be evaluated.

No, I do not agree for the following reasons:

Name of the parent:	Signature:

កិច្ចព្រមព្រៀងរបស់មាតាបិតាសិស្ស

កាលបរិច្ឆេទ៖ _____

សូមគោរពជូនមាតាបិតារបស់សិស្សឈ្មោះ៖ _____

សាលាហ្វីតព្រីនអន្តរជាតិ បន្តពង្រឹងការវាយតម្លៃការសិក្សាពេញមួយឆ្នាំ ដើម្បីធានាថាសាលាបានផ្តល់នូវការសិក្សាដ៏សមស្របបំផុតដល់សិស្សានុសិស្ស។ ប្រសិនបើលោកអ្នកយល់ព្រមឲ្យបុត្រធីតាមានការវាយតម្លៃលើការសិក្សា លោកអ្នកក៏អាចស្នើសុំដើម្បីដឹងពីព័ត៌មានជាក់លាក់ពីការវាយតម្លៃនេះដែរ។ លោកអ្នកនឹងត្រូវបានអញ្ជើញចូលរួមការប្រជុំដើម្បីពិភាក្សាពីផែនការនៃការវាយតម្លៃរបស់សិស្ស។

ការវាយតម្លៃលើការសិក្សារួមមាន៖ សមត្ថភាពក្នុងការសិក្សា ចលនាសាច់ដុំ ទំនាក់ទំនងសង្គម និងអារម្មណ៍ ភាសា និងការនិយាយ ឬបញ្ហាផ្សេងៗដែលជាប់ទាក់ទង។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានព័ត៌មានដែលពាក់ព័ន្ធ ដូចជាបាយការណ៍នៃការវាយតម្លៃ ឬរបាយការណ៍ពីគ្រូពេទ្យជាដើម សូមភ្ជាប់ព័ត៌មានទាំងអស់មកជាមួយ ដើម្បីឲ្យសាលាកំណត់នូវកម្រិតតម្រូវការរបស់បុត្រធីតាលោកអ្នក។

សូមផ្ញែងអំណរគុណចំពោះការសហការរបស់លោកអ្នក
 ដោយក្តីគោរព

 Joanne Duran
 នាយិកាផ្នែកកុមារមានត្រូវការពិសេស

- ខ្ញុំបាទ / នាងខ្ញុំ យល់ព្រមឲ្យបុត្រធីតារបស់ខ្ញុំធ្វើការវាយតម្លៃ។
- ខ្ញុំបាទ / នាងខ្ញុំ មិនយល់ព្រមឲ្យបុត្រធីតារបស់ខ្ញុំធ្វើការវាយតម្លៃទេ។ សូមបំពេញមូលហេតុក្នុងប្រអប់ខាងក្រោម៖

ឈ្មោះមាតាបិតាសិស្ស	ហត្ថលេខា