



LYNN PUBLIC SCHOOLS

មជ្ឈមណ្ឌលស្នាក់មន្តីរ - 100 Bennett St. Lynn, MA 01905
ទូរស័ព្ទ (781) 592-8796 – ទូរសារ (781) 598-3160

ការស្នងមតិលើបទពិសោធន៍អប់រំកុមារដំបូង

ប្រើទម្រង់នេះលុះត្រាតែអ្នកចុះឈ្មោះសិស្សនៅមត្តេយ្យ

សូមគូសទៅនឹងជម្រើសដែលពិពណ៌នាត្រូវបំផុតអំពីបទពិសោធន៍ថ្នាក់មុនសាលារបស់កូនអ្នក ក្នុងឆ្នាំសិក្សាមុនពេលចូលមត្តេយ្យ។ សូមជ្រើសជម្រើសតែមួយ ហើយបង្ហាញម៉ោងដែលត្រឹមត្រូវ។ សូមអរគុណ!

ឈ្មោះកុមារ៖ _____ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖ _____

កូនខ្ញុំបានចូលរួម៖

- កម្មវិធីក្នុងស្រុកសម្រាប់ឪពុកម្តាយនិងកូនៗ (ឧទាហរណ៍ ក្រុមលេងសម្រាប់កុមារ/ឪពុកម្តាយ សកម្មភាពសម្រាប់ឪពុកម្តាយ-កុមារ (សេវាកម្មសម្របសម្រួលគ្រួសារនិងការចូលរួមសហគមន៍ (CFCE))
- កម្មវិធីមកលេងផ្ទះដែលផ្តល់មូលនិធិដោយនាយកដ្ឋានអប់រំនិងថែទាំកុមារដំបូង (សេវាកម្មកម្មវិធីផ្ទះកុមារឪពុកម្តាយ (PCHP))
- កម្មវិធីក្នុងស្រុកទាំងពីរសម្រាប់ឪពុកម្តាយ-កូននិងទៅលេងផ្ទះ ដែលផ្តល់មូលនិធិដោយនាយកដ្ឋានអប់រំនិងថែទាំកុមារដំបូង

កូនខ្ញុំមានការអប់រំជាផ្លូវការនៅវ័យកុមារដំបូង៖

- កូនខ្ញុំបានចូលរួមជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំកុមារជាគ្រួសារដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (មណ្ឌលថែទាំកុមារ)។ **បង្ហាញម៉ោងខាងក្រោម**
 ___ តិចជាង 20 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍
 ___ សម្រាប់ 20+ ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍
- កូនខ្ញុំបានចូលរួមថ្នាក់មុនសាលារបស់រដ្ឋឬឯកជន, ចាប់ផ្តើមលឿន (Head Start) មណ្ឌលថែទាំពេលថ្ងៃ, ឬថ្នាក់មុនសាលាបញ្ចូលគ្នារបស់រដ្ឋដែលអាចរួមមាន ថែទាំនៅផ្ទះរបស់មាជិកគ្រួសារ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវានេះគឺជាសាច់ញាតិ និងជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំកុមារដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ EEC ដែលផ្តល់ការថែទាំដល់កុមារមកពីគ្រួសារជាច្រើន។ (កម្មវិធីផ្អែកលើមជ្ឈមណ្ឌល) **បង្ហាញម៉ោងខាងក្រោម៖**
 ___ តិចជាង 20 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍
 ___ សម្រាប់ 20+ ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍
- កូនខ្ញុំបានចូលរួមទាំងពីរ ទាំងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំកុមារជាគ្រួសារដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ និង កម្មវិធីផ្អែកលើមជ្ឈមណ្ឌល (បង្ហាញម៉ោងខាងក្រោម)
 ___ តិចជាង 20 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍
 ___ សម្រាប់ 20+ ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍
- កូនខ្ញុំមិនមានបទពិសោធន៍ក្នុងកម្មវិធីកុមារដំបូងជាផ្លូវការទេ