# ໃບແຈ້ງການ ການປະເມີນຜົນລ່ວງໜ້າ ຫຼື ການປະເມີນຜົນຄືນ

# ແລະ ການຮ້ອງຂໍສຳລັບຄຳຍິນຍອມ

|  |  |
| --- | --- |
| **ເຖິງ**  (ພໍ່ແມ່/ຜູ້ຕັດສິນການສຶກສາທາງດ້ານກົດໝາຍ) | **ວັນທີ** |
| **ໃນນາມຂອງ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ຊື່ນັກຮຽນ) | **ທີ່ຢູ່** |

[LEA] ໄດ້ມີການຮ້ອງຂໍ, ຫຼື ສະເໜີ, ໃຫ້ສໍາເລັດການປະຕິບັດຕໍ່ໄປນີ້ເພື່ອພິຈາລະນາຄວາມຕ້ອງການຂອງລູກຂອງທ່ານສໍາລັບການບໍລິການການສຶກສາ ແບບພິເສດ. ກະລຸນາກວດເບິ່ງລາຍການທີ່ໝາຍໄວ້. ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ, ກະລຸນາລົມກັບພະນັກງານການສຶກສາຂອງ [LEA].

1. **ການປະຕິບັດການສຶກສາແບບພິເສດທີ່ສະເໜີ:**

|  |
| --- |
| **□ 1**. **[LEA] ສະເໜີໃຫ້ດຳເນີນການປະເມີນຜົນເບື້ອງຕົ້ນ. (ຄຳຍິນຍອມຂອງພໍ່ແມ່ແມ່ນຈຳເປັນ)**  ອີງຕາມການທົບທວນຂໍ້ມູນທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ (ຖ້າເໝາະສົມ), ທີມງານ IEP (ລວມມີພໍ່ແມ່), ກໍາລັງສະເໜີໃຫ້ດໍາເນີນການປະເມີນຜົນເບື້ອງຕົ້ນຂອງລູກ ຂອງທ່ານ. ຂໍ້​ມູນ​ຈະ​ໄດ້​ຮັບ​ການ​ເກັບ​ກໍາ​ຂໍ້​ມູນ​ໃນ​ຂົງ​ເຂດ​ທີ່​ກວດ​ກາ​ໃນ​ໜ້າ​ຕໍ່​ໄປ​ນີ້​ທີ່​ໃຫ້​ຂໍ້​ມູນ​ທີ່​ກ່ຽວ​ຂ້ອງ​ໂດຍ​ກົງ​ຊ່ວຍ​ທີມ​ງານ​ໃນ​ການ​ກໍາ​ນົດ​:   * ບໍ່ວ່າລູກຂອງທ່ານເປັນເດັກພິເສດ ແລະ ມີຄວາມຈຳເປັນດ້ານການສຶກສາຂອງລູກຂອງທ່ານ; * ລະດັບຂອງຜົນສໍາເລັດທາງວິຊາການໃນປະຈຸບັນ ແລະ ຄວາມຕ້ອງການພັດທະນາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງລູກຂອງທ່ານ; ແລະ * ບໍ່ວ່າລູກຂອງທ່ານຈະຕ້ອງການ ການສຶກສາແບບພິເສດ ແລະ ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.   **□ ບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.** ອີງຕາມການທົບທວນຂໍ້ມູນທີ່ມີຢູ່ໃນປັດຈຸບັນ, ມັນໄດ້ຖືກກໍານົດວ່າບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ເພື່ອດໍາ ເນີນການປະເມີນຜົນເບື້ອງຕົ້ນຕາມທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ຂ້າງເທິງ. ຂໍ້ມູນທີ່ມີຢູ່ຈະຖືກນໍາໃຊ້ທີ່ຈະສະໜອງຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງທີ່ຈະຊ່ວຍໃຫ້ທີມ ງານໂດຍກົງໃນການກໍານົດຄວາມຕ້ອງການດ້ານການສຶກສາຂອງລູກຂອງທ່ານໃນຂົງເຂດທີ່ໝາຍຂ້າງລຸ່ມນີ້.  ຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ, ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການປະເມີນໃຫ້ສໍາເລັດ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການ ການປະເມີນຜົນດັ່ງກ່າວ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຕົວແທນຂອງ ໂຮງ ຮຽນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້ພາຍໃນ 10 ມື້ເຂົ້າຮຽນ. |
| **□ 2**. **[LEA] ສະເໜີໃຫ້ດຳເນີນການປະເມີນຄືນ. (ຕ້ອງມີຄຳຍິນຍອມຈາກພໍ່ແມ່)**  ອີງຕາມການທົບທວນຂໍ້ມູນທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ (ຖ້າເໝາະສົມ), ທີມງານ IEP (ລວມມີພໍ່ແມ່), ກໍາລັງສະເໜີໃຫ້ດໍາເນີນການປະເມີນຜົນຄືນສຳລັບລູກ ຂອງທ່ານ. ຂໍ້​ມູນ​ຈະ​ໄດ້​ຮັບ​ການ​ເກັບ​ກໍາ​ຂໍ້​ມູນ​ໃນ​ຂົງ​ເຂດ​ທີ່​ກວດ​ກາ​ໃນ​ໜ້າ​ຕໍ່​ໄປ​ນີ້​ທີ່​ໃຫ້​ຂໍ້​ມູນ​ທີ່​ກ່ຽວ​ຂ້ອງ​ໂດຍ​ກົງ​ຊ່ວຍ​ທີມ​ງານ​ໃນ​ການ​ກໍາ​ນົດ​:   * ບໍ່ວ່າລູກຂອງທ່ານສືບຕໍ່ເປັນເດັກພິເສດ ແລະ ມີຄວາມຈຳເປັນດ້ານການສຶກສາຂອງລູກຂອງທ່ານ; * ລະດັບຂອງຜົນສໍາເລັດທາງວິຊາການໃນປະຈຸບັນ ແລະ ຄວາມຕ້ອງການພັດທະນາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງລູກຂອງທ່ານ; * ບໍ່ວ່າລູກຂອງທ່ານຈະສືບຕໍ່ຕ້ອງການ ການສຶກສາແບບພິເສດ ແລະ ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ; ແລະ * ບໍ່ວ່າຈະເປັນການເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ການດັດແປງການສຶກສາແບບພິເສດ ແລະ ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງແມ່ນມີຄວາມຈຳເປັນ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ລູກ ຂອງທ່ານບັນລຸເປົ້າໝາຍປະຈຳປີທີ່ສາມາດວັດແທກໄດ້ທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນ IEP ຂອງລູກຂອງທ່ານ ແລະ ເຂົ້າຮ່ວມຕາມຄວາມເໝາະສົມໃນຫຼັກ ສູດການຮຽນທົ່ວໄປ.   **□ ບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.** ອີງຕາມການທົບທວນຂໍ້ມູນທີ່ມີຢູ່ໃນປັດຈຸບັນ, ມັນໄດ້ຖືກກໍານົດວ່າບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ເພື່ອ ດໍາເນີນການປະເມີນຄືນໃໝ່ຕາມທີ່ອະທິບາຍຂ້າງເທິງ. ຂໍ້ມູນທີ່ມີຢູ່ຈະຖືກນໍາໃຊ້ທີ່ຈະສະໜອງຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງທີ່ຈະຊ່ວຍໃຫ້ທີມງານໂດຍ ກົງໃນການກໍານົດຄວາມຕ້ອງການດ້ານການສຶກສາຂອງລູກຂອງທ່ານໃນຂົງເຂດທີ່ໝາຍຂ້າງລຸ່ມນີ້.  ຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ, ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການປະເມີນໃຫ້ສໍາເລັດ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການປະເມີນຜົນດັ່ງກ່າວ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຕົວແທນຂອງໂຮງ ຮຽນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້ພາຍໃນ 10 ມື້ເຂົ້າຮຽນ. |
| **□ 3. [LEA] ປະຕິເສດການດຳເນີນການປະເມີນຜົນເບື້ອງຕົ້ນ. (ບໍ່ຕ້ອງການຄວາມຍິນຍອມຈາກພໍ່ແມ່)** |
| **□ 4. [LEA] ປະຕິເສດການດຳເນີນການປະເມີນຜົນເບື້ອງຕົ້ນ. (ບໍ່ຕ້ອງການຄວາມຍິນຍອມຈາກພໍ່ແມ່)** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ທີ່ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ຄົນຕິດຕໍ່ໂຮງຮຽນ) (ໂທລະສັບ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ຂໍ້ມູນໃໝ່** | **ຂໍ້ມູນທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ** |  |
| □ | **□** | **ສຸຂະພາບ/ຄວາມສາມາດໃນການເຄື່ອນໄຫວ -**  ອາດຈະລວມມີການປະເມີນທັດສະການເຄື່ອນໄຫວເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ຄວາມລະອຽດ ແລະ/ຫຼື ຫຼັກຖານຂອງພະຍາດ ຫຼື ການບາດເຈັບ. ການປະເມີນຍັງອາດຈະປະກອບມີລວງຂວາງ, ທິດທາງ, ຄວາມສົມດຸນ, ທັດສະການເຄື່ອນໄຫວ, ທັກສະສຳພັດ, ຫຼື ບັນຫາການຍ່າງ/ ການຊົງຕົວ. |
| **□** | **□** | **ສາຍຕາ -**  ອາດຈະລວມມີການປະເມີນລະດັບສາຍຕາທີ່ໃກ້ ແລະ ໄກ, ການຄວບຄຸມກ້າມເນື້ອຕາ, ການຮັບຮູ້ຄວາມເລິກ, ຕາບອດສີ ແລະ ທັກສະ ການປະຖົມນິເທດ/ການເຄື່ອນໄຫວ. |
| **□** | **□** | **ຫູ -**  ອາດຈະປະກອບມີການປະເມີນຄວາມຊັດເຈນສໍາລັບສຽງທີ່ບໍລິສຸດ ແລະ ການປາກເວົ້າ, ການທໍາງານຂອງຫູກາງ, ທັກສະການປຸງແຕ່ງ ສຽງສູນກາງ ແລະ ຄວາມຕ້ອງການສໍາລັບ/ການນໍາໃຊ້ການຂະຫຍາຍສຽງ. |
| **□** | **□** | **ສະຖານະທາງສັງຄົມ/ອາລົມ/ພຶດຕິກຳ -**  ອາດຮວມມີການປະເມີນການພັດທະນາທາງດ້ານສັງຄົມ/ອາລົມ/ພຶດຕິກຳທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຮຽນຮູ້ຂອງເດັກ, ຄວາມສຳພັນລະຫວ່າງ ບຸກຄົນ, ຄວາມຮູ້ສຶກ ແລະ/ຫຼື ອາການທາງຮ່າງກາຍ. ອາດຈະປະກອບມີການປະເມີນພຶດຕິກໍາທີ່ເປັນປະໂຫຍດ ຫຼື ການປະເມີນຜົນເພື່ອ ກໍານົດການສະໜັບສະໜູນພຶດຕິກໍາໃນທາງບວກທີ່ເໝາະສົມ. |
| **□** | **□** | **ຄວາມ​ຮູ້​ທົ່ວ​ໄປ -**  ອາດຈະລວມເຖິງການປະເມີນຄວາມສາມາດທາງດ້ານສະຕິປັນຍາທົ່ວໄປ ລວມມີອັດຕາການຮຽນຮູ້ຂອງເດັກ, ທັກສະການແກ້ໄຂບັນຫາ, ລະດັບຄວາມເຂົ້າໃຈທາງດ້ານແນວຄິດ, ການໃຊ້ຍຸດທະສາດທາງດ້ານສະຕິປັນຍາ ແລະ/ຫຼື ຄວາມສາມາດໃນການໃຊ້ເຫດຜົນ ແລະ/ຫຼື ໂດຍທົ່ວໄປ. |
| **□** | **□** | **ຜົນ​ການຮຽນ -**  ອາດຈະປະກອບມີການປະເມີນທັກສະທາງວິຊາການ ຫຼື ກ່ອນວິຊາການ ແລະ ລະດັບຜົນສໍາເລັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຫຼັກສູດທົ່ວໄປເຊັ່ນ: ການສະແດງອອກທາງປາກ ຫຼື ລາຍລັກອັກສອນ, ທັກສະການອ່ານ ຫຼື ຄວາມເຂົ້າໃຈ, ການຄິດໄລ່ທາງຄະນິດສາດ ຫຼື ເຫດຜົນ. ສໍາລັບ ເດັກນ້ອຍທີ່ຕາບອດ ຫຼື ພິການທາງສາຍຕາ, ຄວາມຕ້ອງການສໍາລັບການສອນພາສານູນອາດຈະຖືກປະເມີນ. |
| **□** | **□** | **ສະ​ຖາ​ນະ​ການ​ສື່​ສານ -**  ອາດຮວມເຖິງການປະເມີນຄວາມສາມາດຂອງເດັກໃນການຖ່າຍທອດ ແລະ ເຂົ້າໃຈຂໍ້ມູນ ແລະ ເຈດຕະນາທາງສັງຄົມ, ລວມມີທັກສະ ຕ່າງໆ ເຊັ່ນ: ທັກສະການສະແດງອອກ ແລະ ການຮັບ, ການເວົ້າ, ສຽງ, ຄວາມຄ່ອງແຄ້ວ, ຫຼື ການສື່ສານເສີມ. ສຳລັບເດັກຫູໜວກ ຫຼື ຫູຕຶງ, ການພິຈາລະນາພາສາ ແລະ ການສື່ສານຂອງເດັກອາດຈະຖືກປະເມີນ. |
| **□** | **□** | **ທັກສະການຫັນປ່ຽນ –**  ອາດຈະປະກອບມີການປະເມີນການປ່ຽນແປງທີ່ເໝາະສົມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຝຶກອົບຮົມ, ການສຶກສາ, ການຈ້າງງານ, ຫຼັກສູດການ ຮຽນ, ແລະ ບ່ອນທີ່ເໝາະສົມ, ທັກສະການດໍາລົງຊີວິດທີ່ເປັນເອກະລາດ. |
| **□** | **□** | **ອື່ນໆ ບອກແຈ້ງ:** |

**B. ຄໍາອະທິບາຍວ່າເປັນຫຍັງການດໍາເນີນການດັ່ງກ່າວຈິ່ງໄດ້ຖືກສະເໜີ ຫຼື ປະຕິເສດ:**

**C. ທາງເລືອກທີ່ພິຈາລະນາ ແລະ ເປັນຫຍັງທາງເລືອກຈຶ່ງຖືກປະຕິເສດ:**

**D. ການອະທິບາຍຂໍ້ມູນທີ່ໃຊ້ເປັນພື້ນຖານສໍາລັບການປະຕິບັດທີ່ສະເໜີ ຫຼື ປະຕິເສດ:**

ລວມມີແຕ່ລະຂັ້ນຕອນການປະເມີນຜົນ, ການປະເມີນ, ບັນທຶກ ຫຼື ລາຍງານທີ່ນໍາໃຊ້ເປັນພື້ນຖານສໍາລັບການສະເໜີ ຫຼື ປະຕິເສດການປະຕິບັດ;

**E. ປັດໃຈອື່ນໆທີ່ຖືວ່າມີຄວາມກ່ຽວຂ້ອງກັບການກະທຳທີ່ເຮັດໃຫ້ມີການສະເໜີ ຫຼື ປະຕິເສດ:**

**ການປົດປ້ອງຕາມຂັ້ນຕອນເພື່ອປົກປ້ອງສິດຂອງພໍ່ແມ່**

ທັງກົດໝາຍຂອງລັດ ແລະ ລັດຖະບານກາງກ່ຽວກັບການສຶກສາຂອງເດັກນ້ອຍທີ່ມີຄວາມພິເສດລວມມີສິດຂອງພໍ່ແມ່ຫຼາຍ. ການໄດ້ຮັບແຈ້ງການ ກ່ຽວກັບການປະຕິບັດທີ່ໂຮງຮຽນຕ້ອງການກ່ຽວກັບລູກຂອງທ່ານ ແລະ ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງທີມງານວາງແຜນການສຶກສາຂອງລູກຂອງທ່ານແມ່ນ ຕົວຢ່າງຂອງສິດຂອງທ່ານ. ກົດໝາຍເຫຼົ່ານີ້ຍັງຮຽກຮ້ອງໃຫ້ໂຮງຮຽນປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນທີ່ແນ່ນອນເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານຮູ້ສິດຂອງທ່ານ ແລະ ມີໂອກາດທີ່ຈະໃຊ້ສິດເຫຼົ່ານັ້ນ. ໂຮງຮຽນຈໍາເປັນຕ້ອງໃຫ້ທ່ານສໍາເນົາສິດຂອງພໍ່ແມ່ຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງຄັ້ງໃນແຕ່ລະປີຮຽນ. ທ່ານ​ໄດ້​ຮັບ​ສໍາ​ເນົາ​ສິດ​ຂອງ​ທ່ານ​ໃນ​ເວ​ລາ​ທີ່​ການ​ສົ່ງ​ຕໍ່​ໃນ​ເບື້ອງ​ຕົ້ນ​ສໍາ​ລັບ​ການ​ປະ​ເມີນ​ຜົນ​ໄດ້​ຖືກ​ເຮັດ​. ທ່ານຄວນອ່ານມັນຢ່າງລະມັດລະວັງ ແລະ ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບສິດ ຂອງທ່ານ ຫຼື ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຢາກໄດ້ສຳເນົາສິດຂອງທ່ານເພີ່ມເຕີມ, ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ກັບຜູ້ອໍານວຍການການສຶກສາແບບພິເສດຂອງໂຮງຮຽນ ຫຼື ສະຫະກອນການສຶກສາແບບພິເສດ.

**ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ**

ທ່ານອາດຈະຕິດຕໍ່ກັບຊັບພະຍາກອນຕໍ່ໄປນີ້ເພື່ອຊ່ວຍທ່ານເຂົ້າໃຈກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ລັດໃນການສຶກສາເດັກທີ່ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ສິດ ຂອງພໍ່ແມ່ (ການປົກປ້ອງຂັ້ນຕອນ) ທີ່ໄດ້ຮັບໂດຍກົດໝາຍເຫຼົ່ານັ້ນ: ທ່ານອາດຈະຕິດຕໍ່ກັບຊັບພະຍາກອນຕໍ່ໄປນີ້ເພື່ອຊ່ວຍທ່ານເຂົ້າໃຈກົດໝາຍຂອງ ລັດຖະບານກາງ ແລະ ລັດໃນການສຶກສາເດັກທີ່ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ສິດຂອງພໍ່ແມ່ (ການປົກປ້ອງຂັ້ນຕອນ) ທີ່ໄດ້ຮັບໂດຍກົດໝາຍເຫຼົ່ານັ້ນ:

**ການຈັດສົ່ງ**

ຂ້າພະເຈົ້າ, ,

€ ສົ່ງດ້ວຍມື,

€ ທາງໄປສະນີ,

€ ອື່ນໆ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ລະບຸ)

ນີ້ແມ່ນແຈ້ງການໃຫ້ ໃນວັນທີ .

(ຊື່) (ວັນທີ)

## ຮ້ອງຂໍການຍິນຍອມສໍາລັບການປະຕິບັດການສຶກສາແບບພິເສດ

*(ຖ້າຈຳເປັນ)*

ພວກເຮົາຂໍໃຫ້ທ່ານໃຫ້ຄຳຍິນຍອມໃຫ້ພວກເຮົາດໍາເນີນການສຶກສາແບບພິເສດຕາມທີ່ລະບຸໄວ້ໃນແຈ້ງການຄັດຕິດ. ຄວາມບໍ່ເຫັນດີທີ່ພວກເຮົາມີກ່ຽວ ກັບບັນຫາຂ້າງເທິງນີ້ອາດຈະໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂໂດຍການຕົກລົງຮ່ວມກັນຂອງພວກເຮົາ, ໂດຍຜ່ານການໄກ່ເກ່ຍ ຫຼື ຜ່ານການດໍາເນີນຂະບວນການຕາມ ເຫດຜົນ. ຄໍາອະທິບາຍກ່ຽວກັບການໄກ່ເກ່ຍ ແລະ ການດໍາເນີນຄະດີຕາມເຫດຜົນແມ່ນສະໜອງໃຫ້ຕາມຄໍາຮ້ອງຂໍ. ການກະທຳທີ່ສະເໜີມາອາດຈະ ເລີ່ມທັນທີເມື່ອໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານ. ຖ້ານີ້ແມ່ນການປະເມີນເບື້ອງຕົ້ນ ການຍິນຍອມຂອງທ່ານຈະເລີ່ມກໍານົດເວລາ ຂອງໂຮງຮຽນ 60 ມື້ທີ່, ຖ້າລູກຂອງທ່ານມີສິດ, ຈະສະຫຼຸບດ້ວຍການຍິນຍອມຂອງທ່ານໃນການປະຕິບັດການສຶກສາແບບພິເສດ ແລະ ການບໍລິການ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຕາມ IEP. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມໃດໆກ່ຽວກັບແຈ້ງການນີ້, ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ຕົວແທນຂອງໂຮງຮຽນຕໍ່ໄປນີ້:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ທີ່\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ຄົນຕິດຕໍ່ໂຮງຮຽນ) (ໂທລະສັບ)

**ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຍິນຍອມຕໍ່ການປະຕິບັດການສຶກສາແບບພິເສດທີ່ລະບຸໄວ້ໃນແຈ້ງການນີ້, ຫຼື ຖ້າທ່ານບໍ່ຍິນຍອມ, ກະລຸນາລົງນາມ ແລະ ລົງວັນທີ ແບບຟອມນີ້ (ຂ້າງລຸ່ມນີ້) ແລະ ສົ່ງຄືນໃຫ້ຕົວແທນຂອງໂຮງຮຽນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ.**

***ໃຫ້ການຍິນຍອມ***

□ ຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ການຍິນຍອມຕໍ່ການປະເມີນຜົນ ຫຼື ການປະເມີນຄືນທີ່ລະບຸໄວ້ໃນແຈ້ງການສະບັບນີ້ສຳລັບລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

*ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າການຍິນຍອມນີ້ແມ່ນຄວາມສະໝັກໃຈ ແລະ ອາດຈະຖືກຖອນຄືນໄດ້ທຸກເວລາ, ແຕ່ການຖອນຄືນນັ້ນບໍ່ ໄດ້ປະຕິເສດການກະທຳທີ່ເກີດຂຶ້ນຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບການຍິນຍອມ ແລະ ກ່ອນການຍິນຍອມຈະຖືກຖອນຄືນ.*

***ບໍ່ໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມ***

□ ຂ້າພະເຈົ້າ*ບໍ່ໃຫ້ການຍິນຍອມ*ຕໍ່ການປະເມີນຜົນ ຫຼື ການປະເມີນຄືນທີ່ລະບຸໄວ້ໃນແຈ້ງການສະບັບນີ້ສຳລັບລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

ວັນທີ

(ພໍ່ແມ່/ຜູ້ຕັດສິນການສຶກສາທາງດ້ານກົດໝາຍ)

ວັນທີ

(ພໍ່ແມ່/ຜູ້ຕັດສິນການສຶກສາທາງດ້ານກົດໝາຍ)