

# ឆ្នាំសិក្សា 2021-2022 ពាក្យសុំ PHLpreK

នេះគឺជាពាក្យសុំ PHLpreK, កម្មវិធីថ្នាក់មុនមត្តេយ្យរបស់ទីក្រុង Philadelphia សម្រាប់កុមារអាយុ 3 និង 4 ឆ្នាំ។ តាមរយៈការបំពេញពាក្យសុំនេះ អ្នកកំពុងដាក់ពាក្យសុំចូលរួមកម្មវិធីនេះនៅអ្នកផ្តល់កម្មវិធីសិក្សាដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ និងដែលចូលរួម។ សម្រាប់បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា PHLpreK ដែលចូលរួម សូមមើល [www.phlprek.org](http://www.phlprek.org) ឬហៅទៅលេខ 844-PHL-PREK។

**PHLpreK ត្រូវបានផ្តល់មូលនិធិដោយពន្ធលើរោគសង្គ្រោះ Philadelphia ។**

## អំពីសិទ្ធិទទួល PHLpreK

គម្រោងការនៃភាពមានសិទ្ធិទទួលបានការចូលរួមប៉ុណ្ណោះសម្រាប់ PHLpreK អំឡុងឆ្នាំសិក្សា 2021-2022 គឺ៖

- កុមារត្រូវតែមានអាយុ 3 ឬ 4 ឆ្នាំ ត្រឹមថ្ងៃទី 1 ខែកញ្ញា ឆ្នាំ 2021
- គ្រួសារត្រូវតែរស់នៅក្នុងទីក្រុង Philadelphia

ព័ត៌មានដែលប្រមូលបាននៅក្នុងពាក្យសុំនេះនឹងជួយក្រុមការងារ PHLpreK ក្នុងការផ្សារភ្ជាប់គ្រួសារ PHLpreK ជាមួយសេវាកម្មធនធាន និងអត្ថប្រយោជន៍។

ព័ត៌មានដែលប្រមូលបាននៅក្នុងពាក្យសុំនេះក៏នឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីក្រុមគ្រួសារដែលកំពុងចូលប្រើ PHLpreK និងកំណត់ធនធានបន្ថែមដែលត្រូវការនៅក្នុងសហគមន៍សម្រាប់គ្រួសារដែលមានកូនតូច។

ព័ត៌មានកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួនដែលបានបញ្ចូលក្នុងពាក្យសុំនេះនឹងរក្សាការសម្ងាត់ ហើយព័ត៌មានទំនាក់ទំនងកុមារ/ គ្រួសារនឹងត្រូវបានប្រើដោយបុគ្គលិក PHLpreK ដើម្បីទំនាក់ទំនងជាមួយគ្រួសារអំពី PHLpreK ។

## សំណួរអំពីពាក្យសុំ

### ព័ត៌មានកុមារ

នាមខ្លួនរបស់កុមារ៖ \_\_\_\_\_ ឈ្មោះកណ្តាលរបស់កុមារ៖ \_\_\_\_\_

នាមត្រកូលរបស់កុមារ៖ \_\_\_\_\_

លេខផ្លូវ និងឈ្មោះផ្លូវរបស់កុមារ៖ \_\_\_\_\_

ទីក្រុង៖ \_\_\_\_\_ រដ្ឋ៖ \_\_\_\_\_ កូដប្រទេស៖ \_\_\_\_\_

តើកុមារបច្ចុប្បន្នរស់នៅក្នុងជំរកលំនៅដ្ឋានអន្តរកាល ឬចែករំលែកផ្ទះដែរឬទេ? (ត្រូវសម្គាល់)

បាទ/ចាស  ទេ

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់កុមារ៖ ខែ \_\_\_\_\_ / ថ្ងៃ \_\_\_\_\_ / ឆ្នាំ \_\_\_\_\_

ភេទរបស់កុមារ(ត្រូវសម្គាល់):  ប្រុស  ស្រី  ផ្សេងទៀត

តើកូនរបស់អ្នកធ្លាប់បានទទួលសេវាថែទាំកុមារដែរឬទេ? (ត្រូវសម្គាល់)  បាទ /ចាស  ទេ

តើបច្ចុប្បន្ននេះកូនរបស់អ្នកកំពុងទទួលសេវាកម្មអន្តរាគមន៍មុនឬទេ? (គូសជីកមួយ)  បាទ / ចាស  ទេ

តើកូនរបស់អ្នកមានផែនការសេវាកម្មគ្រួសារលក្ខណៈគ្រួសារបច្ចុប្បន្ន (IFSP) ឬផែនការអប់រំលក្ខណៈបុគ្គល (IEP) ដែរឬទេ? (គូសជីកមួយ)  បាទ / ចាស  ទេ

**ព័ត៌មានគ្រួសារ**

**អ្នកថែរក្សាម្តាយ**

នាមខ្លួនរបស់ឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាល៖ \_\_\_\_\_

នាមត្រកូលរបស់ឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាល៖ \_\_\_\_\_

ទំនាក់ទំនងឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាលចំពោះកុមារ៖ \_\_\_\_\_

លេខទូរស័ព្ទរបស់ឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាល៖ \_\_\_\_\_  ភោសិកា  ផ្ទះ  ធ្វើការ

អាសយដ្ឋានអ៊ីមែលរបស់ឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាល៖ \_\_\_\_\_

**អ្នកថែទាំពិរនាត់**

នាមខ្លួនរបស់ឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាល៖ \_\_\_\_\_

នាមត្រកូលរបស់ឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាល៖ \_\_\_\_\_

ទំនាក់ទំនងឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាលចំពោះកុមារ៖ \_\_\_\_\_

លេខទូរស័ព្ទរបស់ឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាល៖ \_\_\_\_\_  ភោសិកា  ផ្ទះ  ធ្វើការ

អាសយដ្ឋានអ៊ីមែលរបស់ឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាល៖ \_\_\_\_\_

**កិច្ចព្រមព្រៀងថែទាំ**

កម្មវិធីនេះនឹងសន្តតថាគ្មានការរឹតត្បិតណាមួយទាក់ទងនឹងសិទ្ធិមាតាបិតា / អាណាព្យាបាល ក្នុងការជូនដំណឹងអំពីការរឹតត្បិតចម្រើនរបស់សិស្ស និងចូលរួមក្នុងសកម្មភាពសាលារៀនឡើយ។ ឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាលនឹងត្រូវបានរារាំងពីការចូលរួមក្នុងការអប់រំរបស់សិស្សរបស់ខ្លួន ប្រសិនបើការបញ្ជារបស់គុណការដែលបានចុះហត្ថលេខា (ឧ. ត្រីក្យលែងលះការឃុំឃាំង ឬការដាក់កំហិត) ជាពិសេសការរឹតត្បិតការចូលរបស់ឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាលចំពោះសិស្ស។ ប្រសិនបើការរឹតត្បិតត្រូវបានធ្វើឡើង ឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាលដែលមានការឃុំឃាំងស្របច្បាប់ត្រូវតែ ដាក់ជូនច្បាប់ចម្លងនៃដីកាគុណការដែលបានចុះហត្ថលេខាដែលពិពណ៌នាអំពីសិទ្ធិដែលបានដាក់កម្រិត។

**តើមានការព្រមព្រៀងអំពីការឃុំឃាំងសម្រាប់កុមារនេះដែលយើងត្រូវដឹងអំពី៖ (គូសជីកមួយ)  មែន  ទេ**  
**\*\* ប្រសិនបើមាន សូមផ្តល់ច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចព្រមព្រៀងស្តីពីការថែរក្សា។**

- ផ្អែកលើកិច្ចព្រមព្រៀងស្តីពីការថែទាំ សូមបញ្ជាក់ថាអ្នកណាគួរត្រូវបានទាក់ទងសម្រាប់ហេតុផលដូចខាងក្រោម៖
- ការចុះឈ្មោះ និងការឱ្យចេញ៖ \_\_\_\_\_
  - ប្រតិទិនចូលរួម និងកម្មវិធី៖ \_\_\_\_\_
  - កម្មវិធីសិក្សាការរឹតត្បិតចម្រើនកុមារកំណត់ត្រាកុមារ៖ \_\_\_\_\_
  - សកម្មភាពកម្មវិធីប្រជុំ និងគោលនយោបាយ៖ \_\_\_\_\_
  - ឧប្បត្តិហេតុជំងឺ និងទំនាក់ទំនងបន្ទាន់៖ \_\_\_\_\_

\* គេហទំព័រនឹងស្នើសុំឱ្យអ្នកបំពេញទំនាក់ទំនងបន្ទាន់ដើម្បីប្រមូលព័ត៌មានបន្ថែម។

ព័ត៌មានប្រជាសាស្ត្រ

**\*\*គ្រួសាររបស់អ្នកនៅលើកន្លែងដែលកុមាររស់នៅ**

ភាសាគ្រួសាររបស់អ្នក: \_\_\_\_\_

ភាសាគ្រួសារទីពីរ: \_\_\_\_\_

ការប្រណាំងរបស់កុមារ (ជ្រើសរើសទាំងអស់ដែលអនុវត្ត):

- ជនជាតិអាមេរិកាំងដើមកំណើតគណ្ត / អាឡាស្កា  អាស៊ី
- ជនជាតិអាមេរិកស្បែកខ្មៅ / អាហ្វ្រិក  ពហុពូជសាសន៍
- កោះហាវ៉ៃកំណើត / កោះប៉ាស៊ីហ្វិក  ពណ៌ស / ជនជាតិស្បែកស
- ផ្សេងទៀត: \_\_\_\_\_

ពូជសាសន៍របស់កុមារ (គូសជីកមួយ):

- អេស្បាញ / ឡាទីណូ  មិនមែនភាសាអេស្បាញ / អាមេរិកឡាទីន

ចំនួនមនុស្សក្នុងគ្រួសារដែលកុមាររស់នៅ (សូមបញ្ចូលមនុស្សគ្រប់គ្នាដែលរស់នៅក្នុងគ្រួសារនេះ):

\_\_\_\_\_

\*ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រចាំឆ្នាំមិនកំណត់សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី PHLpreK 159  
ព័ត៌មាននេះត្រូវបានផ្តល់សម្រាប់គោលបំណងស្ថិតិកែប្រែប៉ុណ្ណោះ។

ប្រាក់ចំណូលក្នុងរយៈពេល 12 ខែចុងក្រោយ\* ផ្តល់នូវការប៉ាន់ស្មានដ៏ល្អបំផុតនៃ **ចំនួនសរុបសរុប**  
នៃប្រាក់ចំណូលដែលទទួលបានរួមគ្នាដោយសមាជិកទាំងអស់នៅក្នុង  
គ្រួសារដែលកុមាររស់នៅក្នុងអំឡុងពេល **ខែ 12 ខែចុងក្រោយ (ចំនួនសរុបសម្រាប់ 12 ខែកន្លងមក)**។

**ចំនួនសរុប** នៃចំណូល រួមបញ្ចូលប្រាក់ឈ្នួល ប្រាក់ខែ ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍ ប្រាក់ជំនួយ ជំនួយសាធារណៈ និង  
/ ឬប្រាក់ចំណូលការងារខ្លួនឯង។

\$ 000,000.00

ទឹកប្រាក់សរុបសម្រាប់ 12 ខែមុន

- ចូលចិត្តមិនបង្ហាញ

តើឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាលធ្វើការចំបងនៅក្នុងឧស្សាហកម្មប្រភេទណា?  
(គូសទាំងអស់ដែលត្រូវអនុវត្ត)

- ការអប់រំ  ការថែទាំសុខភាព  សហព័ន្ធរដ្ឋ ឬរដ្ឋាភិបាលមូលដ្ឋាន  សេវាកម្មជំនួញ និងហិរញ្ញវត្ថុ
- សេវាកម្មដឹកជញ្ជូន  ចូលនិវត្តន៍  សំណង់ និងការស្រង់ចេញ  លក់រាយ និងលក់
- ឧស្សាហកម្មម្ហូបអាហារ
- ច្បាប់  មិនរកប្រាក់ចំណេញ  សេវាសហគមន៍ និងសង្គម  អនាម័យ និងតំហែទាំ  ផលិតកម្ម
- មុខរបរផលិតកម្ម  មុខរបរគ្រប់គ្រង  អ្នកមើលថែនៅផ្ទះ  បច្ចុប្បន្នមិនមានការងារធ្វើ
- ការងារដែលមិនទទួលបានសំណង  ផ្សេងទៀត: \_\_\_\_\_

ព័ត៌មានសេវាកម្ម

\*ព័ត៌មានដែលប្រមូលបាននៅក្នុងផ្នែកនេះនឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីកំណត់ថា តើធនធានអ្វីខ្លះដែលគ្រួសារត្រូវការនៅក្នុងប្រព័ន្ធ PHLpreK អាចត្រូវការ។ សូមបំពេញផ្នែកឱ្យបានពេញលេញ។

- ថ្ងៃផ្តល់សេវាកម្ម៖  ក្រៅថ្ងៃ (5.5 ម៉ោង) ឆ្នាំសេវាកម្ម៖  ឆ្នាំសិក្សា (180 ថ្ងៃ)
- (គ្រួសារធីកម្ម)  ពេញថ្ងៃ (លើសពី 5.5 ម៉ោង) (គ្រួសារធីកម្ម)  ពេញឆ្នាំ (260 ថ្ងៃ)

**\*PHLpreK ចំណាយពេលត្រឹមតែ 5.5 ម៉ោងនៃពេលវេលាបម្រើ។**

ប្រសិនបើ **ពេញមួយថ្ងៃ** ឬ **ពេញមួយឆ្នាំ**, សូមចង្អុលបង្ហាញនូវអ្វីដែលប្រកបដោយនិរន្តរភាពសម្រាប់ពេលវេលា លើសពីការផ្តល់ថវិកាដោយ PHLpreK:

- ឧបត្ថម្ភធនការងារថែទាំកុមារ  ប្រាក់ខែឯកជន  ផ្សេងទៀត សូមបញ្ជាក់៖ \_\_\_\_\_

ព័ត៌មានចំណូលចិត្តរបស់អ្នកផ្តល់សេវា

\*ព័ត៌មានដែលប្រមូលបាននៅក្នុងផ្នែកនេះនឹងត្រូវប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់អាទិភាពរបស់គ្រួសារនៅក្នុងប្រព័ន្ធ PHLpreK និងត្រូវបានប្រើដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីទីតាំងរបស់កោរអី PHLpreK ។ សូមបំពេញផ្នែកឱ្យបានពេញលេញ។

តើអ្នកចង់អោយកូនរបស់អ្នកចូលរៀន PHLpreK **ប៉ុន្មានម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ?** \_\_\_\_\_

ប្រសិនបើអ្នកចង់ចុះឈ្មោះកូនរបស់អ្នកច្រើនជាងអ្នកផ្តល់សេវា PHLpreK ចំនួន 5.5 ម៉ោង ដល់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ តើអ្នកនឹងចំណាយប្រាក់ប៉ុន្មានសម្រាប់ការថែទាំ **(ក្នុងមួយខែ)?** \_\_\_\_\_

តើអ្នកកំពុងតែស្វែងរកចុះឈ្មោះបងប្អូនបង្កើតរបស់កូនអ្នកនៅក្នុងកម្មវិធីទារក / កុមារ?  បាទ / ចាស  ទេ

តើអ្នកកំពុងតែស្វែងរកចុះឈ្មោះបងប្អូនបង្កើតរបស់កូនអ្នកនៅក្នុងកម្មវិធីអាយុសិក្សាម៉ែនទេ?  បាទ / ចាស  ទេ

តើអ្នកមានគម្រោងធ្វើដំណើរទៅកម្មវិធីសិក្សាដំបូងរបស់កូនអ្នកយ៉ាងដូចម្តេច? **(គ្រួសារទាំងអស់ដែលត្រូវអនុវត្ត)**

- បើកឡាន និង / ឬអោយអ្នកណាម្នាក់ជិះឡានខ្ញុំ  ឡានក្រុង និង / ឬក៏រទេះកង
- ខ្សែផ្សារប្រុងហ្វឹក / ផ្លូវជំនួលាយ  ផ្លូវដែកក្នុងតំបន់
- ដើរ  ផ្សេងទៀត សូមពិពណ៌នា៖ \_\_\_\_\_

តើអ្នកមានរយៈពេលប៉ុន្មាននាទីដើម្បីធ្វើដំណើរទៅកម្មវិធីរៀនដំបូងរបស់កូនអ្នក? **(គ្រួសារធីកម្ម)**

- 1-15 នាទី  16-30 នាទី  31-45 នាទី  ច្រើនជាង 45 នាទី

ប្រសិនបើចម្ងាយ / ភាពងាយស្រួលគឺជាកត្តាមួយក្នុងការជ្រើសរើសទីតាំងនេះ តើកត្តាមួយណាសំខាន់ជាង? **(គ្រួសារធីកម្ម)**  នៅជិតផ្ទះ  ជិតធ្វើការ / សាលា

តើអ្នកអាចនិយាយអ្វីដែលជាអាទិភាព **កំពូលទាំងបី** របស់អ្នកនៅពេលអ្នកជ្រើសរើសកម្មវិធីរៀនដំបូងសម្រាប់កូនរបស់អ្នក? **(ត្រួតពិនិត្យបី ពីបញ្ជីខាងក្រោម)**

- ការត្រៀមខ្លួនសាលារៀន / កម្មវិធីសិក្សាដែលមានលទ្ធភាពលែលកចំណាយបាន
- បរិស្ថានសុវត្ថិភាព  កម្មវិធីផ្គត់ផ្គង់អាហារជាមួយសាលាបឋមសិក្សា
- អាហារដែលបានផ្តល់ជូន  ចំណាត់ថ្នាក់គុណភាពរបស់ Keystone STARS

- ទីផ្លូវលេងក្រៅផ្ទះផ្តល់ជូន
- ការមើលថែទារកបានផ្តល់
- ទីតាំងបណ្តាញ
- ភាពអាចរកបាន / មិនមានបញ្ជីរង់ចាំ
- ការយកចិត្តទុកដាក់ពិសេស
- ផ្សេងទៀត សូមពិពណ៌នា៖ \_\_\_\_\_
- ការបញ្ជូនផ្ទាល់មាត់ / ពាក្យផ្ទាល់មាត់
- បងប្អូនបង្កើតបានចុះឈ្មោះនៅមជ្ឈមណ្ឌលរួចហើយ
- ម៉ោងបណ្តាញ
- ពីរភាសា
- សេវាកម្មសង្គមផ្សេងៗទៀត

តើអ្នកបានស្តាប់អំពីកម្មវិធី PHLpreK យ៉ាងដូចម្តេច? (សូមគូសទាំងអស់ដែលត្រូវអនុវត្ត)

- ការផ្សព្វផ្សាយពាណិជ្ជកម្ម SEPTA
- អ្នកដឹកនាំសហគមន៍
- គេហទំព័រ PHLpreK
- មិត្តភក្តិ / សមាជិកគ្រួសារ
- ការផ្សាយពាណិជ្ជកម្មតាមកាសែត
- ការិយាល័យរដ្ឋបណ្ឌិត
- ការផ្ញើសារទៅការិយាល័យថែទាំកុមារ
- មណ្ឌលសិក្សាធិការ
- ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គម (Facebook, Instagram, Twitter etc....)
- រឿងរ៉ាវព័ត៌មាន
- ការផ្សាយពាណិជ្ជកម្មតាមវីទ្យុ
- អ្នកផ្តល់ការថែទាំកុមារ
- ផ្សេងទៀត៖ \_\_\_\_\_

**ការបញ្ជាក់អំពីសិទ្ធិទទួលបាន**

ខ្ញុំក្នុងនាមជាអ្នកផ្គត់ផ្គង់ PHLpreK បញ្ជាក់ថា ក្មេងនេះជាអ្នករស់នៅទីក្រុង Philadelphia មានអាយុ 3 ឬ 4 ឆ្នាំនៅថ្ងៃទី 1 ខែកញ្ញា ឆ្នាំ 2021 (និងមិនមែនអាយុចូលរៀនមត្តេយ្យនៅថ្ងៃទី 1 ខែកញ្ញា ឆ្នាំ 2021) ហើយត្រូវបានបញ្ជូនទៅ ELRC ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មផ្សេងទៀត។ ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា រាល់ឯកសារផ្ទៀងផ្ទាត់ (ថ្ងៃកំណើត និងការស្នាក់នៅ) ត្រូវបានរក្សាទុកនៅលើឯកសារនៅទីតាំងគេហទំព័រ។

ឈ្មោះរបស់បុគ្គលិក (ជាអក្សរពុម្ព) \_\_\_\_\_ មុខតំណែង \_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ \_\_\_\_\_

ហត្ថលេខារបស់បុគ្គលិក \_\_\_\_\_ ឈ្មោះកម្មវិធី PHLpreK \_\_\_\_\_

**ដោយការចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់នេះ ឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាលរបស់កុមារ PHLpreK យល់ព្រមជូនដំណឹងដល់អ្នកផ្តល់សេវា PHLpreK របស់ពួកគេក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ ប្រសិនបើគ្រួសារផ្លាស់ទីលំនៅនៅក្រៅដែនកំណត់ទីក្រុង Philadelphia ។ ប្រសិនបើគ្រួសារផ្លាស់ទីលំនៅនៅខាងក្រៅទីក្រុង Philadelphia ពួកគេលែងមានសិទ្ធិទទួលបាន សម្រាប់កម្មវិធី PHLpreK ។**

សូម ឈ្មោះអក្សរកាត់ត្រង់នេះ ប្រសិនបើអ្នកជាឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាល PHLpreK យល់ព្រមទទួលសារជាអក្សរពីក្រុមការងារ PHLpreK ៖ \_\_\_\_\_

ផ្តល់លេខទូរស័ព្ទដែលអ្នកយល់ព្រមទទួលសារអត្ថបទ៖ \_\_\_\_\_

ហត្ថលេខារបស់ឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាល \_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ \_\_\_\_\_