

បណ្ឌិត JAVIER MONTAÑEZ  
អគ្គនាយក

**ការអនុញ្ញាតដំណើរកម្សាន្តកម្មសិក្សា**

ការទទួលស្គាល់ទំនួលខុសត្រូវ និងការអនុញ្ញាត  
សម្រាប់ការចូលរួមរបស់សិស្សក្នុងដំណើរកម្សាន្តកម្មសិក្សា  
ឬសកម្មភាពក្រៅសាលា

ខ្ញុំ, \_\_\_\_\_, (មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល)

យល់ព្រមអនុញ្ញាតឱ្យកូនប្រុស ឬកូនស្រីរបស់ខ្ញុំ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ឈ្មោះសិស្ស) ដើម្បីចូលរួមដំណើរកម្សាន្តកម្មសិក្សាខាងក្រោម

ឬសកម្មភាពក្រៅសាលា៖

ទិសដៅ/ការពិពណ៌នាអំពីសកម្មភាព៖

\_\_\_\_\_

កាលបរិច្ឆេទ៖ \_\_\_\_\_ ម៉ោង៖ \_\_\_\_\_

ក្រុម/ថ្នាក់/ក្លឹបសាលា៖

សម្រាប់ការធ្វើដំណើរត្រឡប់ទៅសាលារៀនវិញក្រោយបញ្ចប់ម៉ោងការសិក្សា កូនប្រុស/កូនស្រីរបស់ខ្ញុំនឹង [ពិនិត្យមួយ]

- ត្រូវបានទទួលយកដោយខ្ញុំ ឬមនុស្សពេញវ័យផ្សេងទៀត
- ជិះឡានក្រុងទៅផ្ទះ
- ដើរទៅផ្ទះ
- ការរៀបចំផ្សេងទៀត៖

នេះគឺដើម្បីបញ្ជាក់ថាខ្ញុំផ្តល់សិទ្ធិឱ្យអគ្គនាយក \_\_\_\_\_ ឬអ្នកតំណាងដែលត្រូវបានចាត់តាំងឱ្យធានានូវការថែទាំ  
និងការព្យាបាលសង្គ្រោះបន្ទាន់ណាមួយ និងទាំងអស់សម្រាប់កូនរបស់ខ្ញុំ សម្រាប់ការឈឺចាប់ដែលមកពីជំងឺស្រួចស្រាវ  
ឬរបួសដែលកើតឡើងនៅពេលចូលរួមក្នុងការធ្វើដំណើរ \_\_\_\_\_ ឬសកម្មភាពនេះ។ ខ្ញុំយល់ថា  
ខណៈពេលដែលសុវត្ថិភាពសិស្សគឺជាអាទិភាពខ្ពស់មួយសម្រាប់មណ្ឌល \_\_\_\_\_ ក្រោមច្បាប់រដ្ឋ

សាលារៀនមិនទទួលខុសត្រូវចំពោះថ្លៃព្យាបាលដែលទាក់ទងនឹងរបួសសិស្សនោះទេ។  
ដោយពិចារណាលើការចូលរួមរបស់កូនខ្ញុំក្នុងដំណើរកម្សាន្តកម្មសិក្សា \_\_\_\_\_ ឬសកម្មភាពដែលបានពិពណ៌នាខាងលើ។  
ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់ថា នឹងបង្ការរ៉ាំរ៉ៃ និងលើកលែងចំពោះមណ្ឌល និយោជិត ភ្នាក់ងារ និងអ្នកតំណាង  
ពីការទាមទារណាមួយ និងទាំងអស់សម្រាប់ថ្លៃព្យាបាល ការខាតបង់សេវាកម្ម របួសដល់មនុស្ស ឬខូចខាតសម្បត្តិ  
ការស្លាប់ ឬការទាមទារ សកម្មភាព ឬការទទួលខុសត្រូវផ្សេងទៀត ឬភាពស្របគ្នា ឬ ការរួមចំណែកកំហុស  
ឬការធ្វេសប្រហែស ដែលបណ្តាលមកពីការចូលរួមរបស់កូនខ្ញុំក្នុងការធ្វើដំណើរ ឬសកម្មភាពនេះ។  
ខ្ញុំយល់ថាមណ្ឌល និយោជិត និងភ្នាក់ងារមិនលះបង់អភ័យឯកសិទ្ធិអធិបតេយ្យភាព ឬរដ្ឋាភិបាលណាមួយដែលខ្លួន

និយោជកដែលផ្តល់ឱកាសស្នើគ្នា។ នាយកដ្ឋានសាលារៀនព្រូវីឌិន មិនរើសអើងលើមូលដ្ឋាននៃពូជសាសន៍ អាយុ ភេទ សាសនា ទំនោរផ្លូវភេទ  
អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬការបញ្ចេញអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ពិការភាព ឬស្ថានភាពអតីតយុទ្ធជន។

ANGÉLICA INFANTE-GREEN  
គណៈកម្មាធិការ



ការិយាល័យ  
អគ្គនាយកនៃមណ្ឌលសា  
លារៀនសាធារណៈព្រូវីឌីន  
797 Westminister Street  
Providence, RI 02903-4045  
ទូរស័ព្ទ៖ 401.456.9211  
ទូរស័ព្ទ៖ 401.456.0250

បណ្ឌិត JAVIER MONTAÑEZ  
អគ្គនាយក

ឬពួកគេមាននៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋនោះទេ។  
ខ្ញុំបានអាន និងយល់ពីការចេញផ្សាយនេះ  
និងដោយចំណេះដឹងពេញលេញអំពីសារៈសំខាន់របស់វា។

ហើយចុះហត្ថលេខាលើវាដោយស្ម័គ្រចិត្ត

\_\_\_\_\_  
ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អាណាព្យាបាល

\_\_\_\_\_  
កាលបរិច្ឆេទ

ទូរសព្ទពេលថ្ងៃ៖ \_\_\_\_\_

លេខទំនាក់ទំនងបន្ទាន់៖ \_\_\_\_\_

ទូរស័ព្ទ៖

\_\_\_\_\_