**ການແກ້ໄຂໂຄງການການສຶກສາແບບລາຍບຸກຄົນ (Individualized Education Program, IEP)**

**ເອກະສານແກ້ໄຂຈະຖືກແນບຕິດກັບ IEP ລົງວັນທີແຕ່**      **ຫາ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ຂໍ້ມູນນັກຮຽນ** | |
| ຂໍ້ມູນນັກຮຽນ: | ວັນເດືອນປີເກີດນັກຮຽນ: |
| ເລກປະຈໍາຕົວນັກຮຽນ: | ຊັ້ນ: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ຂໍ້ມູນການແກ້ໄຂ**  *ໃຫ້ເພີ່ມແຖວຕາມຄວາມຈໍາເປັນສໍາລັບການປ່ຽນແປງຫຼາຍພາກສ່ວນຂອງ IEP* | | |
| **ພາກສ່ວນໃດຂອງ IEP ທີ່ຈະຖືກປ່ຽນແປງ?** | **ຈະມີການປ່ຽນແປງຫຍັງຢູ່ພາກສ່ວນນີ້?** | **ເປັນຫຍັງຈຶ່ງມີການປ່ຽນແປງ?** |
|  |  |  |

**ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ**

|  |
| --- |
| ໃຫ້ບັນທຶກຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງເພີ່ມເຕີມ |
|  |

**ພາກສ່ວນຕອບຮັບ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ການຮັບປະກັນຂອງໂຮງຮຽນ:** ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ ການປ່ຽນແປງນີ້ແມ່ນສິ່ງທີ່ທີມງານໄດ້ແນະນໍາ ແລະ ຈະມີການສະໜອງການບໍລິການການສຶກສາພິເສດທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້. | | | | | |
| ຊື່ ແລະ ຕໍາແໜ່ງຂອງຜູ້ຕາງໜ້າ LEA: |  | ລາຍເຊັນ: |  | ວັນທີ: |  |
| **ການຕອບຮັບຈາກພໍ່ແມ່, ຜູ້ປົກຄອງ, ພໍ່ແມ່ທີ່ເປັນຕົວແທນທາງດ້ານການສຶກສາ ຫຼື ນັກຮຽນ ທີ່ມີອາຍຸວຸດທິພາວະພ້ອມກັບສິດໃນການຕັດສິນໃຈ:**  ມັນສໍາຄັນທີ່ຈະບອກໃຫ້ໜ່ວຍງານເຂດຄຸ້ມຄອງໂຮງຮຽນ ຮູ້ກ່ຽວກັບການຕັດສິນໃຈຂອງທ່ານໂດຍໄວທີ່ສຸດເທົ່າທີ່ໄວໄດ້. ກະລຸນາລະບຸການຕອບຮັບຂອງທ່ານ ໂດຍໝາຍໃສ່ຫ້ອງທີ່ເໝາະສົມລຸ່ມນີ້ ແລະ ສົ່ງສໍາເນົາ ທີ່ເຊັ່ນແລ້ວຄືນໃຫ້ໜ່ວຍງານເຂດຄຸ້ມຄອງໂຮງຮຽນ. | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ຂ້າພະເຈົ້າຍອມຮັບຕໍ່ການແກ້ໄຂ IEP ນີ້.** |
|  | **ຂ້າພະເຈົ້າຂໍປະຕິເສດພາກສ່ວນຂອງການແກ້ໄຂ IEP ຕໍ່ໄປນີ້ ໂດຍທີ່ມີຄວາມເຂົ້າໃຈວ່າ ພາກສ່ວນໃດໜຶ່ງທີ່ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ປະຕິເສດ ຈະເປັນການຖືວ່າ ຖືກຍອມຮັບ ແລະ ຖືກຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທັນທີ. ພາກສ່ວນທີ່ຖືກປະຕິເສດແມ່ນມີດັ່ງນີ້:** |
|  | **ຂ້າພະເຈົ້າຂໍປະຕິເສດການແກ້ໄຂ IEP ນີ້.** |
|  | **ຄໍາເຫັນຂອງພໍ່ແມ່:** ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການ**ມີຄໍາເຫັນຕໍ່ໄປນີ້** ແຕ່ຮູ້ວ່າ ຄໍາເຫັນໃດໆທີ່ມີ ທີ່ສະເໜີແນະເຖິງການປ່ຽນແປງຕໍ່ IEP ທີ່ໄດ້ສະເໜີໃຫ້ ຈະບໍ່ຖືກຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າ IEP ຫຼື ການແກ້ໄຂ IEP ຈະໄດ້ຮັບການປ່ຽນແປງ: |

|  |  |
| --- | --- |
| **X** |  |
| **ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່, ຜູ້ປົກຄອງ, ພໍ່ແມ່ຕົວແທນທາງການສຶກສາ ຫຼື ນັກຮຽນທີ່ມີອາຍຸ 18 ປີຂຶ້ນໄປ\***  \**ລາຍເຊັນຂອງນັກຮຽນແມ່ນຈໍາເປັນເມື່ອນັກຮຽນຮອດອາຍຸ 18 ປີ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າ ໄດ້ມີຜູ້ປົກຄອງທີ່ຖືກແຕ່ງຕັ້ງໂດຍສານ.* | **ວັນທີ** |

**ການສະເໜີຂໍພົບປະ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ຂ້າພະເຈົ້າສະເໜີຂໍພົບປະ ເພື່ອປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບການແກ້ໄຂ IEP ທີ່ຖືກປະຕິເສດ ຫຼື ພາກສ່ວນທີ່ຖືກປະຕິເສດ. |