



កម្មវិធីជាតិពិនិត្យវាយតម្លៃ - អក្ខរកម្ម និងលេខវិជ្ជា

National Assessment Program - Literacy and Numeracy (NAPLAN)

ការផ្តល់ការអនុញ្ញាតពីមាតាបិតា ឬអ្នកមើលថែសំរាប់ការលើកលែង ឬការដកខ្លួនចេញ

Parent/carer consent for exemption or withdrawal

លទ្ធផលនៃតេស្តទាំងនេះ ផ្តល់នូវព័ត៌មានសំខាន់ទៅឲ្យសាលារៀនអំពីអ្វីៗដែលសិស្សម្នាក់ៗអាចធ្វើបាន ហើយត្រូវបានប្រើដើម្បីជំនួយដល់កម្មវិធីសិក្សា និងរៀនសូត្រ។ មាតាបិតាទទួលបានរបាយការណ៍មួយដែលប្រាប់អំពីកំរិតសំរេចលទ្ធផលរបស់កូនខ្លួន។ កំរិតសំរេចលទ្ធផលរបស់សិស្សម្នាក់ៗនឹងត្រូវរាយការណ៍ ដោយប្រៀបធៀបទៅនឹងបន្ទះរបាយការណ៍ បទដ្ឋានមធ្យមជាតិ ហើយនិងបទដ្ឋានអប្បបរមាជាតិ។

ការពិចារណាសំរាប់ការលើកលែងអាចត្រូវបានផ្តល់ឲ្យសិស្សដែល:

- ទើបមកដល់ប្រទេសអូស្ត្រាលីក្នុងពេលថ្មីៗ (តិចជាងមួយឆ្នាំមុនពេលធ្វើតេស្ត) ហើយមានសាវតារភាសាផ្សេងពីភាសាអង់គ្លេស;
- មានពិការភាពខាងបញ្ញា និង/ឬខាងការបំពេញមុខការជាខ្លាំង។

ត្រូវធ្វើការពិភាក្សាអំពីការលើកលែងជាមួយនាយកសាលា។ សាលារៀនត្រូវផ្តល់មូលហេតុសំរាប់ការលើកលែង។

មាតា ឬបិតា ឬអ្នកមើលថែក៏អាចធ្វើសំណូមពរដកសិស្សចេញពីការធ្វើតេស្តផងដែរ។

ត្រូវបំពេញក្រដាសផ្តល់ការអនុញ្ញាតនេះសំរាប់សិស្សទាំងអស់ដែលដកខ្លួនចេញ ឬមានការលើកលែងចេញពីផ្នែកណាមួយនៃកម្មវិធីជាតិពិនិត្យវាយតម្លៃ។



ការផ្តល់ការអនុញ្ញាតពីមាតាបិតា / អ្នកមើលថែសំរាប់ការលើកលែង ឬការដកខ្លួនចេញពីកម្មវិធីជាតិពិនិត្យវាយតម្លៃ
National Assessment Program parent/carer consent form for exemption or withdrawal

ឆ្នាំនៃការធ្វើតេស្ត NAPLAN:

មាតាបិតាត្រូវបំពេញឈ្មោះសិស្ស: _____
Student name

មាតាបិតាត្រូវបំពេញឆ្នាំចុះឈ្មោះចូលរៀន: _____
Enrolment year

ខ្ញុំបានពិភាក្សាជាមួយនាយកសាលាអំពីការចូលរួមរបស់កូនខ្ញុំនៅក្នុង កម្មវិធីជាតិពិនិត្យវាយតម្លៃ (National Assessment Program) ហើយបានផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យកូនខ្ញុំទទួលបានការលើកលែង / ដកខ្លួនចេញពីផ្នែកទាំងឡាយនៃការធ្វើតេស្ត។

សូមគូសសញ្ញា ✓ ប្រសិនបើកូនរបស់លោកអ្នកត្រូវបានលើកលែង ឬដកខ្លួនចេញ។

លើកលែង (Exempt)

ដកខ្លួនចេញ (Withdrawn)

សូមគូសសញ្ញា ✓ សំរាប់ផ្នែកនៃកម្មវិធីជាតិពិនិត្យវាយតម្លៃ ដែលកូនរបស់លោកអ្នកត្រូវបានលើកលែង ឬដកខ្លួនចេញ។

តេស្តចំណេះដឹងប្រើភាសា
Language Conventions test

តេស្តសរសេរ
Writing test

តេស្តអាន
Reading test

តេស្តលេខវិជ្ជា
Numeracy test

ឈ្មោះមាតា ឬបិតា / អ្នកមើលថែ: _____
Name of parent/carer

ហត្ថលេខាមាតា ឬបិតា / អ្នកមើលថែ: _____
Signature parent/carer

ថ្ងៃទី: _____
Date