|  |
| --- |
|  |

***မြောက်ကာရိုလိုင်းနား မွေးကင်းစ-လမ်းလျှောက်တတ်စကလေး အစီအစဉ်***

***ကြိုတင်ရေးသားထားသော သတိပေးချက်***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ကလေးအမည်- | | |  | | မွေးသက္ကရာဇ်- | | | |  | |  | | | |
| အသိပေးသည့်ရက်စွဲ- | | |  | |  | | | | | | | | | |
| လေးစားရပါသော | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **NC Infant-Toddler Program (NC ITP, မြောက်ကာရိုလိုင်းနား မွေးကင်းစ-လမ်းလျှောက်တတ်စကလေး အစီအစဉ်) က သင့်ကလေးကို ခွဲခြားသိမြင်ခြင်း၊ အကဲဖြတ်ခြင်း၊ နေရာချခြင်း၊ သို့မဟုတ် သင့်ကလေးနှင့် သင့်ကလေး၏မိသားစုအတွက် စောစောကြားဝင်ဆောင်ရွက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများကို စတင်ရန် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲရန် အဆိုမပြုမီ မိဘများအား ကြိုတင်စာရေးသတိပေးရမည်။ မိဘ က ပြက္ခဒိန် ဆယ် ရက် (10) ထက် စောစော လုပ်ဆောင် နိုင် မည် ဟု မိဘ သဘောတူ ခြင်း မ ရှိ လျှင် ၊ အရေးယူ ဆောင်ရွက် မှု ကို မ ပြုလုပ် မီ ပြက္ခဒိန် ဆယ် ရက် (10) ရက်အလိုတွင် မိဘကို ကြိုတင် ရေးသား ထား သော သတိပေး ချက် ကို ပေး ရ မည် ။** | | | | | | | | | | | | | | |
| **အဆိုပြုခံရ သို့မဟုတ် ငြင်းပယ်ခံရသော လုပ်ဆောင်မှု(များ)**- | | | | | | | | | | | | | | |
|  | သင့်ကလေးသည် NC ITP အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသည် | | | | | | | | | | | | | |
|  | သင့်ကလေးသည် NC ITP အတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီပါ | | | | | | | | | | | | | |
|  | သင့် ကလေး သည် အသက် သုံး နှစ် မတိုင်မီ NC ITP မှ ထွက်ခွာ လိမ့်မည် ။ IFSP တွင် စာရင်း သွင်း ထား သော ဝန်ဆောင် မှု များ အားလုံး အဆုံးသတ် လိမ့်မည် ။ | | | | | | | | | | | | | |
|  | အခြား *(''အခြား' ကိုအမှန်ခြစ်မှသာ လုပ်ဆောင်မှုဖော်ပြချက်လိုအပ်ပါမည်)* | | | | | | | | | | | | | |
| အဆိုပြုခံရသော သို့မဟုတ် ငြင်းပယ်ခံရသော လုပ်ဆောင်ချက်- Proposed Action | | | | | | | | | | | | | | |
| ဤဆုံးဖြတ်ချက်ချရန် အသုံးပြုသော သတင်းအချက်အလက် ဖော်ပြချက်အပါအဝင် အဆိုပြုခံရခြင်း သို့မဟုတ် ငြင်းပယ်ခံရခြင်အပါအဝင် **အထက်ပါ လုပ်ဆောင်ချက်များ အတွက် အကြောင်းရင်းများ** (ဥပမာ၊ မိဘတွေ့ဆုံမေးမြန်းမှု အချက်အလက်များ၊ အကဲဖြတ်ခြင်း/အကဲဖြတ်နည်းများ၊ အစီရင်ခံစာများ၊ မှတ်တမ်းများ) Reason for Proposed action above | | | | | | | | | | | | | | |
| အထက်ပါအချက်အလက်များနှင့်ပတ်သက်ပြီး မေးခွန်းများရှိပါက ကျေးဇူးပြုပြီး ကျွန်ုပ်ကို ဆက်သွယ်ပါ။ | | | | | | | | | | | | | | |
| EISC အမည် - | | EISC Name | | ဖုန်းနံပါတ်- | | EISC Phone Number | | | | | | |  | |
| CDSA အမည် | | CDSA Name | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | | | | |  |
| **ကလေးသူငယ်နှင့် မိသားစုအခွင့်အရေးများ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းဆိုင်ရာ အကာအကွယ်များဆိုင်ရာ မိဘသတိပေးချက်-** မြောက်ကာရိုလိုင်းနား မွေးကင်းစ-လမ်းလျှောက်တတ်စကလေး အစီအစဉ် ***ကလေးသူငယ်နှင့် မိသားစုအခွင့်အရေးဆိုင်ရာ သတိပေးချက်*** စာရွက်စာတမ်း မိတ္တူကို သင့်ထံ ပေးအပ်ထားပြီး သက်ဆိုင်ရာ အခွင့်အရေးများနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းဆိုင်ရာ အကာအကွယ်များကို ကြိုတင်ရေးသားထားသော သတိပေးချက်ပုံစံများအားလုံးကို ပူးတွဲပါအဖြစ် သုံးသပ်ကြည့်ရှုပြီး ရှင်းပြပေးထားပါသည်။ ဤအချက်အလက်များတွင် ကြားဝင်ညှိနှိုင်း‌ခြင်း၊ တရားမျှတမှု လုပ်ငန်းစဉ်နှင့် ပြည်နယ် တိုင်ကြားမှုဆိုင်ရာ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများနှင့် အဆိုပါလုပ်ထုံးလုပ်နည်းများအတွက်အချိန်ဇယားများ အပါအဝင် ရရှိနိုင်သော လုပ်ထုံးလုပ်နည်းဆိုင်ရာ အကာအကွယ်များအားလုံး ပါဝင်သည်။ | | | | | | |  | **For CDSA Use** (check and complete all that apply): | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |  | | Notice mailed on |  | | |  |
|  | | | | | | |  |  | | Notice hand-delivered on | |  | |  |
|  | | | | | | |  |  | | Parent agreed on |  | | |  |
|  | | | | | | |  |  | | to have the proposed action(s) occur sooner and not wait the ten (10) day prior notice time. | | | |  |