

# ການຢືນຢັນກ່ຽວກັບການກຳນົດເວລາແຜນການ ບໍລິການສຳລັບຄອບຄົວທີ່ເປັນສ່ວນບຸກຄົນ (IFSP)

**ຈຸດປະສົງ:** ເພື່ອສະໜອງໃຫ້ໜັງສືແຈ້ງການກ່ຽວກັບການກຳນົດເວລາສຳລັບກອງປະຊຸມ ມາດຕະການ ແລະ ກອງປະຊຸມ ຂອງແຜນການ IFSP ໃນຂັ້ນເມັດຕິນ, ການທົບທວນຂອງ IFSP ແຕ່ລະຄັ້ງ, ແລະ ກອງປະຊຸມ ຂອງແຜນການ IFSP ປະຈຳປີແກ່ພໍ່ແມ່ ແລະ ສະມາຊິກຂອງທີມງານຂອງແຜນການ IFSP ອື່ນໆເພື່ອອຳນວຍຄວາມສະດວກໃນການເຂົ້າຮ່ວມຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ຊື່ຂອງເດັກນັ້ນ	ວັນເດືອນປີເກີດ	ຜູ້ປະສານງານຜ່ານແຫຼ່ງຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສຳລັບຄອບຄົວ
ຊື່ຂອງພໍ່ແມ່	ວັນທີ	

ສະບາຍດີ  
ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຢືນຢັນກ່ຽວກັບການກຳນົດເວລາສຳລັບກອງປະຊຸມ/ການທົບທວນຂອງທີມງານຂອງແຜນການ IFSP ທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ກ່ອນໜ້ານີ້ກ່ຽວກັບວັນ, ກອງປະຊຸມ/ການທົບທວນຂອງທີມງານຂອງແຜນການ IFSP ໃດ ຖ້າການກຳນົດເວລາຕາມຄວາມສະດວກຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານ ແລະ ອາດຈະຖືກກຳນົດເວລາໃໝ່ ໄດ້ ຖ້າຫາກມີຄວາມຈຳເປັນ. ກອງປະຊຸມ/ການທົບທວນຂອງແຜນການ IFSP ໄດ້ຖືກກຳນົດເວລາເປັນ:

ວັນທີ \_\_\_\_\_ ເວລາ \_\_\_\_\_ ສະຖານທີ່ \_\_\_\_\_

### ປະເພດຂອງກອງປະຊຸມ ມັນຈະຖືກຈັດເປັນ

- ກອງປະຊຸມ ເພື່ອພັດທະນາແຜນການບໍລິການສຳລັບຄອບຄົວທີ່ເປັນສ່ວນບຸກຄົນຂັ້ນເມັດຕິນ (IFSP)
  - ກອງປະຊຸມ ເພື່ອພັດທະນາແຜນການບໍລິການສຳລັບຄອບຄົວທີ່ເປັນສ່ວນບຸກຄົນປະຈຳປີ (IFSP)
  - ກອງປະຊຸມ ເພື່ອປັບປຸງ ຫຼື ທົບທວນແຜນການບໍລິການສຳລັບຄອບຄົວທີ່ເປັນສ່ວນບຸກຄົນ (IFSP)
  - ການປະຊຸມສຳລັບການວາງແຜນການບໍລິການແບ່ງສະພາບ
- ດັ່ງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ອະທິບາຍໄປແລ້ວ, ຈຸດປະສົງຂອງກອງປະຊຸມ/ການທົບທວນຂອງທີມງານຂອງແຜນການ IFSP ແມ່ນເພື່ອປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບພັດທະນາການຂອງລູກຂອງທ່ານ ແລະ ເພື່ອພັດທະນາແຜນຄອບຄົວ ເຊິ່ງລວມມີພື້ນທີ່ໄດ້ຮັບ ຍຸດທະສາດ, ການບໍລິການ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ມີມູນຄ່າໄດ້ໃຫ້ຕາມຄວາມໝາະສົມສຳລັບລູກ ແລະ ຄອບຄົວຂອງທ່ານ. ແຜນການ IFSP ຂັ້ນເມັດຕິນ ຈະຖືກຮັບສຳເລັດພາຍໃນ 45 ມື້ຕາມປະຕິທິນ ນັບຈາກເວລາທີ່ລູກຂອງທ່ານຖືກສະເໜີຕໍ່ກັບໂຄງການ ESIT ເວັບໄຊ ແຕ່ວ່າ ທ່ານຂະຫຍາຍການກຳນົດເວລາ ເພື່ອຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານ. ຫຼັງຈາກນັ້ນ, ແຜນການ IFSP ຕ້ອງຖືກທົບທວນຄືນທຸກໆຫົກເດືອນ ແລະ ຕ້ອງໄດ້ຈັດກອງປະຊຸມ/ການທົບທວນປະຈຳປີ ເພື່ອຕີລາຄາກ່ຽວກັບແຜນການ IFSP ແລະ ປັບປຸງຕາມຄວາມຈຳເປັນ.

ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ໄດ້ຖືກຮັບເຊັນ ແລະ ຈະສະໜອງໃຫ້ຂໍ້ມູນເພື່ອພັດທະນາແຜນການ IFSP ຖືກລະບຸຊື່ໄວ້ຂ້າງລຸ່ມ. ເຂົາເຈົ້າອາດຈະບໍ່ຖືກເຂົ້າຮ່ວມໃນກອງປະຊຸມ/ການທົບທວນຢ່າງແທ້ຈິງ, ແຕ່ວ່າເຂົາເຈົ້າຈະສະໜອງໃຫ້ຂໍ້ມູນເປັນລາຍລັກອັດຕະໂນ ຫຼື ດ້ວຍການບອກເລີຍ. ຂໍ້ມູນທັງໝົດຈະຖືກແບ່ງປັນຮ່ວມກັນໃນກອງປະຊຸມ/ການທົບທວນ. ທ່ານສາມາດເຊັນບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານຕ້ອງການຢາກໃຫ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນກອງປະຊຸມ/ການທົບທວນໄດ້.

ຊື່ (ລາຍບຸກຄົນ ແລະ/ຫຼື ຫຼື ອົງການຂອງຜູ້ ໃຫ້ບໍລິການ)	ລະບົບບອ ໃນ

ກະລຸນາໂທຫາຂ້າພະເຈົ້າ/ພວກເຮົາຖ້າຫາກທ່ານມີຄຳຖາມໃດໜຶ່ງກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນ ຫຼື ການກຳນົດເວລາຂ້າງເທິງ. ດ້ວຍຄວາມເຄົາລົບນັບຖື,

ຊື່/ຕຳແໜ່ງ \_\_\_\_\_ ເປັນທີ່ເໝາະສົມ \_\_\_\_\_ ທີ່ຢູ່ \_\_\_\_\_ ເມັດຕິນ

CC: ສະມາຊິກຂອງທີມງານຂອງແຜນການ IFSP (ຖືກລະບຸຊື່ໄວ້ຂ້າງເທິງ)  ໄປສະນີ  ທີ່ມີການຈັດສົ່ງ

ໝາຍເຫດ: ພໍ່ແມ່ ໄດ້ຮັບສຳເລັດຂອງແບບຟອມສະບັບນີ້ທາງ \_\_\_\_\_