

## AVIS ET INVITATION À UNE RÉUNION / CONSENTEMENT À LA PARTICIPATION DE L'AGENCE

À:

Date d'avis envoyé:

\_\_\_\_\_

Nom du parent ou du tuteur

Cet avis est de vous inviter à une réunion pour l' étudiant

\_\_\_\_\_ DDN

\_\_\_\_\_ À tenir:

Date de la réunion: \_\_\_\_\_

Temps \_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_

### Le but de cette réunion est de:

Déterminer si le renvoi nécessite une évaluation  
(Fournir des droits d'éducation spéciale)

Discutez du besoin de collecte de données  
 supplémentaires

Déterminer l'éligibilité initiale ou continue

Développer un PEI initial (Programme d'éducation  
individuelle)

Élaborer un PEI annuel ou réviser le PEI actuel

Effectuer un examen annuel de l'PEI actuel

Discuter des services de transition / postsecondaire

Déterminer la détermination de la manifestation

Élaborer un plan d'évaluation comportementale  
fonctionnelle

Élaborer / réviser / discuter un plan d'intervention  
comportementale

Effectuer une session de résolution

Autre raison de se rencontrer:

### Les personnes suivantes seront invitées à nous rencontrer:

Représentant de l'Agence locale d'éducation (LEA)

Discutez du besoin de collecte de données  
supplémentaires

Quelqu'un qui peut interpréter les implications  
pédagogiques des résultats de l'évaluation

Enseignant d'enseignement général

Professeur d'éducation spéciale

Effectuer un examen annuel du PEI actuel

Parent

L'élève a été informé à \_\_\_\_\_.

Par

:

Représentant technique / Carrière

Représentant (s) de l'Agence pour la transition (avec le  
consentement des parents / l'âge de l'élève 19)

Nom (s) de l'agence:

Autre

Autre

Parce que votre contribution est importante pour nous, nous vous encourageons à faire tout notre possible pour assister à cette réunion. Si vous souhaitez participer par téléphone, appelez la personne ci-dessous pour prendre des dispositions. Vous pouvez amener d'autres personnes que vous ressentez vous seront utiles dans ce processus. Si votre enfant est en transition de l'Intervention précoce, vous pouvez demander qu'une invitation soit envoyée au Programme d'intervention précoce pour la réunion initiale de l'équipe PEI.

\_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_  
Nom du contact                                  Numéro de téléphone                                  Email moi

Si vous avez besoin d'un avis et d'une explication de vos droits dans votre langue maternelle, l' AEL / l'agence vous accueillera pour vous assurer de votre compréhension. Vous êtes entièrement protégé par les droits mentionnés dans votre copie du document relatif aux droits de l'éducation spéciale. Si vous souhaitez une autre copie de vos droits, avez des questions, souhaitez organiser une conférence ou avez besoin de logements supplémentaires, veuillez contacter:

<b>POUR LE PERSONNEL SCOLAIRE - Des tentatives documentées pour contacter le parent / l'étudiant (19 ans) pour la réunion de l'équipe PEI.</b>	
Résultats de la première tentative:	_____
2ème date d'essai:	Action /Résultat: _____

<b>PARENT - ÉTUDIANT (19 ans ou plus)</b>	
<b>Veillez cocher l'une des cases suivantes, signez, datez et renvoyez ce formulaire au contact (ci-dessus) avant:</b>	
<input type="checkbox"/>	Je pourrai vous rencontrer à la date et à l'heure prévues. _____
<input type="checkbox"/>	Je ne pourrai pas me rencontrer à la date et à l'heure programmées, mais j'aimerais le reprogrammer, s'il vous plaît contactez-moi au _____
<input type="checkbox"/>	Je ne pourrai pas assister à la réunion. La réunion peut se dérouler sans moi.
<b>Veillez cocher l'une des cases suivantes si l'agence (s) a été invitée (voir si elle est vérifiée ci-dessus):</b>	
<input type="checkbox"/>	Je donne son consentement au (x) représentant (s) des autres organismes de transition pour assister à la réunion. (À l'exclusion de l'agence (s) suivante (s): _____ )
<input type="checkbox"/>	JE NE donne pas le consentement du (des) représentant (s) de l'autre agence de transition pour assister à la réunion.
<b>Signature du parent ou de l'élève (19 ans)</b>	<b>Date</b> _____