

إشعار الموافقة لتقديم خدمات التعليم الخاص

إن المؤسسة التعليمية LEA تطلب موافقتك على تقديم خدمات التعليم الخاص لـ:

اسم الطالب: _____

أساسيات القرار: _____

شرح للاختيارات الأخرى التي سبق أخذها بالاعتبار، وأسباب رفض هذه الاختيارات _____

برجاء اختيار وسائل عمليات التقييم، والتوثيق، والتقارير التي تم إجرائها لاتخاذ هذا القرار:

- | | | | |
|---------------|------------------------|--------------------|---------------------------|
| [] الرؤية. | [] الملاحظة. | [] مقاييس التطور. | [] معلومات من مؤسسة أخرى |
| [] السمع | [] اللغة | [] أمثلة عملية | [] تقييمات الولاية |
| [] ذهني | [] حركي | [] سجلات الانضباط | [] أخرى |
| [] الإنجازات | [] المقابلة | [] سجلات الحضور | [] أخرى |
| [] السلوك | [] الدرجات والعلامات. | [] السجلات الطبية | [] أخرى. |

يجب على المؤسسة التعليمية LEA الحصول على موافقتك، قبل القيام بتقديم أي خدمات تعليمية خاصة لطفلك، فإن رفضت تلك الخدمات أو فشلت في الاستجابة لطلب الموافقة، فلا تصبح المؤسسة التعليمية LEA مخالفة للشروط بتوفير التعليم العام المجاني المناسب لطفلك.

برجاء اختيار واحد من الاختيار التاليين، ثم التوقيع على الاستمارة وكتابة التاريخ.

[] أوافق، وأعطى الإذن للنظام المدرسي لتقديم الخدمات التعليمية الخاصة .

[] أرفض، وأمنع النظام المدرسي من تقديم الخدمات التعليمية الخاصة، برجاء الاستفاضة في الشرح.

تاريخ التوقيع

توقيع ولي الأمر، أو الطالب (في حال بلوغه 19 سنة)

توقعي بأسفله يضمن التزام المؤسسة التعليمية LEA، بتوفير نسخة من الشرح وتفسير حقوقك بلغتك الأصلية في حالة حاجتك لها، لضمان الفهم الوافي، وتعتبر حقوقك تحت الحماية الكاملة في ظل امتلاكك لنسختك الخاصة من وثيقة الحقوق الخاصة بالتعليم الخاص.

في حالة احتياجك لنسخة أخرى من الوثيقة، أو كانت لديك أي استفسارات أخرى، أو الرغبة في ترتيب لقاء، برجاء التواصل معنا:

الاسم: _____ في: _____ رقم الهاتف: _____

برجاء إعادة تلك الاستمارة إلى: العنوان

التوقيع الرسمي للمؤسسة التعليمية: _____

تاريخ الإرسال: _____

نتيجة المحاولة الأولى:

تاريخ المحاولة الثانية: _____ الإجراء

نتيجة المحاولة الثانية:
