

موافقة مشاركة الوكالة

/ إشعار ودعوة إلى اجتماع

إلى

إسم ولي الأمر أو الوصي

تاريخ إرسال الاشعار

سينعقد :

تاريخ الميلاد

هذا الأشعار يدعوكم لاجتماع بشأن الطالب

مكان الإجتماع

ميعاد الاجتماع

تاريخ الاجتماع

الاشخاص التاليين سيحضرون الاجتماع:	هدف الاجتماع:
ممثل وكالة التعليم المحلي	تحديد ما إذا كانت الإحالة تتطلب تقييماً (توفير حقوق التعليم الخاص)
شخص يمكن أن يفسر الآثار التعليمية لنتائج التقييم	مناقشة الحاجة إلى جمع بيانات إضافية
المدرس العام	تحديد الأهلية الأولية أو المستمرة
مدرس التعليم الخاص	تطوير برنامج التعليم الفردي الأولي
ولي الأمر	وضع خطة برنامج التعليم الفردي السنوية أو مراجعة برنامج التعليم الفردي الحالي
تم إبلاغ الطالب في تاريخ _____	خدمات ما بعد الثانوية /مناقشة الخدمات الانتقالية
عن طريق _____	إجراء تحديد البيان
الممثل الفني / الوظيفي	وضع خطة تقييم السلوك الوظيفي
ممثل (ممثلين) للوكالة من أجل الانتقال (بموافقة الوالدين / سن الطالب (١٩)	تطوير / مراجعة / مناقشة خطة التدخل السلوكي
الوكالة:	إجراء جلسة حل
الأسماء :	
تم إبلاغ الوكالة عن طريق :	أسباب أخرى للاجتماع:
في تاريخ	
آخر :	

إذا كنت ترغب في المشاركة عن طريق الهاتف، يرجى. لأن مداخلتك مهمة بالنسبة لنا، ونحن نشجعكم على بذل كل جهد لحضور هذا الاجتماع إذا كان طفلك ينتقل من. يمكنك إحضار أشخاص آخرين تشعر بأنهم سيكونون مفيدون لك في هذه العملية. الاتصال بالشخص أدناه لاتخاذ الترتيبات التدخل المبكر، يمكنك طلب إرسال دعوة إلى برنامج التدخل المبكر لاجتماع فريق برنامج التعليم الفردي الأولي

أنت محمي تماما بموجب. إذا كنت تحتاج إلى إشعار وشرح لحقوقك بلغتك الأم، فإن وكالة التعليم المحلية ستتيح لك الترتيبات لتضمن فهمك إذا كنت تريد نسخة أخرى من حقوقك، لديك أي أسئلة، ترغب في ترتيب مؤتمر، أو. الحقوق التي تتناولها نسختك من وثيقة حقوق التعليم الخاص: تحتاج إلى أماكن إضافية يرجى الاتصال ب

إسم الشخص المعني رقم التلفون البريد الإلكتروني

للاجتماع فريق برنامج العمل الفردي (سن ١٩) الطالب / محاولات مؤثقة للاتصال بالوالد - بالنسبة لمدرسي المدرسة	
نتيجة المحاولة الأولى	
التاريخ المحاولة الثانية	النتيجة / الإجراء:

(العمر ١٩ عاما أو أكثر) الطالب - الوالد	
قبل (أعلاه) يرجى تحديد أحد المربعات التالية وتوقيعها وتاريخها وإرجاع هذا النموذج إلى جهة الاتصال	
<input type="checkbox"/>	وسوف أكون قادر على تلبية الموعد المحدد والوقت
<input type="checkbox"/>	لن أكون قادر على تلبية الموعد المحدد والوقت، ولكن أود أن جدولة، يرجى الاتصال بي على
<input type="checkbox"/>	ويمكن أن يستمر الاجتماع بدوني. لن أكون قادرا على حضور الاجتماع
: (راجع ما إذا تم تحديده أعلاه) يرجى تحديد أحد المربعات التالية إذا تمت دعوة الوكالات	
<input type="checkbox"/>	الانتقالية الأخرى لحضور الاجتماع (الهيئات) من الوالدة (الممثلين) أعطي موافقة الممثل (باستثناء الوكالات التالية)
<input type="checkbox"/>	الانتقال الأخرى لحضور الاجتماع (وكالات) من وكالة (الممثلين) أنا لا أعطي موافقة الممثل
تاريخ	(العمر ١٩) توقيع الوالد أو الطالب