

إشعار ودعوة لاجتماع \ الموافقة على مشاركة المؤسسة التعليمية

مُرسل إلى: _____ تاريخ الإرسال: _____
اسم ولي الأمر أو الوصي
هذا الإشعار لدعوتك إلى اجتماع بخصوص الطالب _____ تاريخ الميلاد _____ الذي
سيُعقد:
تاريخ الاجتماع: _____ الساعة: _____ المكان: _____

سيتم دعوة الأشخاص أسفله لحضور الاجتماع:

- LEA ممثل المؤسسة التعليمية المحلية.
- شخص معني بتفسير الآثار التعليمية من خلال نتائج التقييم
- مدرس التعليم العام.
- مدرس التعليم الخاص.
- (أحدهما، أو كلاهما) ولي الأمر
- يتم إخطار الطالب في تاريخ _____ من خلال _____
- ممثل التعليم المهني
- (عام 19 بموافقة ولي الأمر، أو موافقة الطالب في حال بلوغه). ممثل مؤسسة أخرى للنقل

اسم المؤسسة: _____
تم إخطار المؤسسة من خلال: _____ في تاريخ _____

الهدف من هذا الاجتماع هو:

- (التعريف بحقوق التعليم الخاص) تحديد ما إذا كان الطالب يحتاج إلى الإحالة للتقييم
- مناقشة الحاجة لجمع مزيد من المعلومات
- تحديد مبدئية أو استمرارية التأهيل
- IEP تطوير برنامج التعليم المميز الأولي
- IEP تطوير، واستعراض، ومراجعة برنامج
- الحالي IEP مناقشة الاستعراض السنوي لبرنامج التعليم المميز
- وخدمات مرحلة ما بعد الثانوية مناقشة خدمات النقل
- مناقشة تحديد مظاهر الاضطراب
- تطوير وظيفية خطة التقييم السلوكي
- تطوير، ومناقشة ومراجعة خطة التدخل السلوكية

- إجراء جلسة للقرار.
- أسباب أخرى للاجتماع.

لأن مساهمتك تهمنا، نحن نتمنى ونشجعك على أن تبذل أقصى جهدك لحضور هذا الاجتماع، وإن أردت أن تكون مشاركك من خلال الهاتف برجاء الاتصال بالشخص المذكور أسفله لإجراء الترتيبات اللازمة .. بإمكانك اصطحاب أشخاص آخرين، ربما تشعر بأنهم سيشكلون نوعاً من أنواع المساعدة بالنسبة إليك خلال الإجراء .. إن كان طفلك قد انتقل من مرحلة التدخل المبكر، فربما يبدو مهماً نسبةً إليك أن يتم إرسال دعوة لفريق عمل برنامج التدخل المبكر لحضور الاجتماع.

إن احتجت إشعاراً، أو تفسير لحقوقك بلغتك الأصلية، فإن المؤسسة التعليمية LEA ملزمة أن توفرها لك، في سبيل التأكد من كامل استيعابك، 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:

_____ أو _____
 الاسم رقم الهاتف البريد الإلكتروني

للمعلمين في المدرسة – توثيق محاولات الاتصال بولي الأمر، أو بالطالب البالغ 19 لحضور اجتماع فريق عمل برنامج IEP

نتيجة المحاولة الأولى _____
 تاريخ المحاولة الثانية _____ النتيجة: _____
 تاريخ المحاولة الثالثة _____ النتيجة: _____

ولي الأمر – الطالب (من سن 19 فأكثر)

برجاء اختيار واحد من الاختيارات التالية، ثم التوقيع وكتابة التاريخ وإعادة إرسال تلك الاستمار للشخص أعلاه: —
 () سيكون باستطاعتي أن أحضر الاجتماع في الزمان والمكان المحددين.
 () لن يكون باستطاعتي حضور الاجتماع في الزمان والمكان المحددين، وأرغب في تحديد موعد آخر، برجاء التواصل معي _____
 () لن يكون بإمكانني حضور الاجتماع، بإمكانكم البدء بدوني.

برجاء اختيار واحد من الاختيارات التالية، في حالة حضور مؤسسة أخرى (إنظر إن كان قد تم اختياره بالأعلى)
 أوافق على أن يقوم ممثل مؤسسة تعليمية أخرى بحضور الاجتماع، باستثناء مؤسسة _____

أرفض أن يحضر الاجتماع ممثل من مؤسسة أخرى.
 توقيع ولي الأمر أو الطالب (في سن 19): _____ التاريخ: _____