

会議への招待と通知／エージェンシー参加に対する同意書

宛先: _____ 通知送信日付: _____

親または保護者の名前

この通知は生徒のための会議へのご招待です _____、生年月日 _____ 開催予定:

会議の日付: _____ 時刻: _____ 場所: _____

この会議の目的:

- 紹介が評価を必要とするかの決定 (特別教育権の提供)
- 追加データ収集の必要性についての話し合い
- 開始または継続の適格性の決定
- 初期 IEP の開発
- IEP の開発／評価／改訂
- 現在の IEP の年次評価についての話し合い
- 移行期／高等教育サービスについての話し合い
- 不正行為と傷害の関係を決定する
- 機能的行動評価計画を開発する
- 行動介入計画の開発／改訂／話し合い
- 問題解消セッションを行う
- 会議を行うその他の理由:

下記の人々がこの会議に招待されます:

- 地域教育エージェンシー (LEA) の代表者
- 評価結果の教育的意味を解釈できる誰か
- 一般教育教師
- 特別教育教師
- 親
- 生徒への通知が行われた日付 _____ 経由 _____
- キャリア／テクニカル代表者
- 移行期のためのエージェンシー代表者 (親／19 歳の生徒の同意による)

エージェンシーの名前: _____

エージェンシーへの通知日付 _____ 経由 _____

あなたのご意見は私たちに重要ですので、この会議に是非ご参加くださるようお願い致します。電話での参加を希望される場合は、準備のため下記にお電話ください。このプロセスに役立つとお考えになる他の人々を同行することも可能です。あなたのお子さんが早期介入から移行中である場合、初期 IEP チーム会議のための早期介入プログラムに招待状を送ることを要望できます。

通知やあなたの権利の説明を、あなたの母国語で受け取ることが必要な場合、LEA／エージェンシーがあなたの理解を確実にするために配慮します。特別教育権利の文書のコピーで説明された権利の下で、あなたは完全に保護されています。あなたの権利について別なコピーを希望したり、何か質問があったり、会議を持つことを望んだり、または追加配慮が必要な場合は、以下にご連絡ください:

連絡先 _____ E メール: _____
 連絡者の名前 _____ 電話番号 _____

学校職員向け - IEP 会議のために親／生徒 (19 歳) への連絡を試みた記録。

1 回目の試みの結果:	_____		
2 回目の試みの日付:	_____	活動／結果:	_____
3 回目の試みの日付:	_____	活動／結果:	_____

親 - 生徒 (19 歳以上)

下記のボックスの一つにチェックマークをいれ、署名、日付を記入の上、連絡先 (上記) に以下の日付前までに返却してください: _____

- 予定された日付と時刻に会議に出席「できます」。
- 予定された日付と時刻に会議に出席「できません」が、スケジュール変更を希望します。下記までご連絡ください _____
- 会議に出席「できません」。私なしで会議を進行してください。

エージェンシーが招待された場合は、以下のボックスの一つにチェックしてください (上記がチェックされているか確認):

- 私は、移行期の他のエージェンシーの代表者がこの会議に出席することに同意します。
 (下記のエージェンシーを除く: _____)
- 私は、移行期の他のエージェンシーの代表者がこの会議に出席することに同意「しません」。

親または生徒 (19 歳) の署名 _____ 日付 _____