

## إشعار اقتراح أو رفض اتخاذ إجراء

وقد اجتمع فريق إيب للنظر في ما يلي، فيما يتعلق بالبرنامج التعليمي ل

اسم الطالب

هوية [ ] التقييم [ ] تحديد مستوى [ ] آخر [ ]  
إستجابة وكالة التعليم [ ] توفير التعليم العام المناسب المجاني [ ] آخر [ ]  
المحلية لطلاب قسم الصحة العامة

### قرار بشأن إجراء محدد مقترح أو مرفوض

وقد تقرر أن تتخذ وكالة التعليم المحلية إجراءات.

علم على واحدة

[ ] ستتخذ وكالة التعليم المحلية الإجراء المقترح فوراً ودون تأخير لا موجب له [ ]

سيتم

اتخاذ الإجراءات المقترحة من قبل وكالة التعليم المحلية في أيام التقويم لتمكين الوالدين من فترة زمنية معقولة للنظر في الإجراء المقترح [ ]

### أساس القرار

وصف الخيارات الأخرى التي تم النظر فيها ولماذا تم رفض الخيارات

---

---

---

---

---

---

إجراءات التقييم التالية، التقييمات، السجلات، و / أو التقارير المستخدمة في اتخاذ القرار

<input type="checkbox"/> رؤية	<input type="checkbox"/> الملاحظة	<input type="checkbox"/> درجات	<input type="checkbox"/> سجلات طبية
<input type="checkbox"/> سمع	<input type="checkbox"/> خطاب	<input type="checkbox"/> الموازين التنموية	<input type="checkbox"/> معلومات وكالة أخرى
<input type="checkbox"/> ذهني	<input type="checkbox"/> لغة	<input type="checkbox"/> عينات أعمال	<input type="checkbox"/> تقييمات الولاية
<input type="checkbox"/> موهلات	<input type="checkbox"/> محرك	<input type="checkbox"/> سجلات التهذيب	<input type="checkbox"/> آخر
<input type="checkbox"/> سلوك	<input type="checkbox"/> مقابلة	<input type="checkbox"/> تقارير الحضور	<input type="checkbox"/> آخر

يُثبت توقيعي أدناه أنه إذا كنت بحاجة إلى إخطار وتفسير لحقوقك بلغتك الأصلية، فإن وكالة التعليم المحلية قد استوعبتك وضمنت فهمك. أنت محمي بموجب الحقوق التي تتناولها نسختك من وثيقة حقوق التعليم الخاص. إذا كنت تريد نسخة أخرى من حقوقك، لديك أي أسئلة، أو ترغب في ترتيب مؤتمر، يرجى الاتصال ب:

في

(التلفون)

(الاسم)

توقيع مسؤول وكالة التعليم الرسمية :

تاريخ الإتاحة /الإرسال

