

AVIS DE PROPOSITION OU REFUS DE PRENDRE DES MESURES

L'équipe de l'IEP s'est réunie pour examiner les points suivants concernant le programme éducatif pour:

NOM DE L'ÉTUDIANT:

- Identification Evaluation Placement Autre
- Réponse de LEA à la demande de DPH Fourniture d'une éducation publique gratuite et appropriée Autre

DÉCISION CONCERNANT L'ACTION SPÉCIFIQUE PROPOSÉE OU REFUSÉE.

Il a été décidé que des mesures seraient prises par l'agence d'éducation locale.

Cochez une:

- L'agence d'éducation locale prendra les mesures proposées immédiatement et sans retard injustifié.
- Les mesures proposées par l'agence locale d'éducation seront prises dans les jours civils pour permettre aux parents d'avoir un délai raisonnable pour considérer l'action proposée.

FONDEMENT DE LA DÉCISION (S)

DESCRIPTION DES AUTRES OPTIONS ENVISAGÉES ET POURQUOI LES OPTIONS ONT ÉTÉ REJETÉES

AVIS DE PROPOSITION OU REFUS DE PRENDRE DES MESURES

Les procédures d'évaluation suivantes, ÉVALUATIONS, ENREGISTREMENTS,
ET / OU RAPPORTS utilisés pour prendre la décision

- | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vision | <input type="checkbox"/> Observation | <input type="checkbox"/> Grades | <input type="checkbox"/> Dossiers médicaux |
| <input type="checkbox"/> Audition | <input type="checkbox"/> Discours | <input type="checkbox"/> Échelles de développement | <input type="checkbox"/> Autre information de l'agence |
| <input type="checkbox"/> Intellectuel | <input type="checkbox"/> La langue | <input type="checkbox"/> Des échantillons de travail | <input type="checkbox"/> Évaluations d'État |
| <input type="checkbox"/> Accomplissement | <input type="checkbox"/> Moteur | <input type="checkbox"/> Dossiers de discipline | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Comportement | <input type="checkbox"/> Entretien | <input type="checkbox"/> Rapports de présence | <input type="checkbox"/> Autre _____ |

Ma signature ci-dessous vérifie que si vous avez besoin d'un avis et d'une explication de vos droits dans votre langue maternelle, l'agence / LEA vous a accommodé pour assurer votre compréhension. Vous êtes pleinement protégé par les droits mentionnés dans votre copie du document *Droits à l'Éducation spéciale*. Si vous souhaitez une autre copie de vos droits, si vous avez des questions ou souhaitez organiser une conférence, veuillez contacter:

at

(Nom)

(Telephone)

Signature de l'officiel de l'agence d'éducation

Date fournie / envoyée: _____

AVIS DE PROPOSITION OU REFUS DE PRENDRE DES MESURES