

初始评估通知与同意书

学生: _____

IEP 小组开会讨论对您的孩子进行评估的请求和/或推荐。在审核现有信息后, IEP 小组确定需要进行个别评估, 以确定特殊教育和相关服务的可能资格。

由于下列标出的原因, LEA/机构建议进行此项评估

- 确定发展水平
- 确定功能水平
- 根据“阿拉巴马州行政管理法”确定是否符合转学到外州的资格
- 行为担心
- 说话/语言与年龄不符
- 确定目前的学业能力
- _____

考虑过的其它选择以及为什么未被采纳的说明。

在做出决定时使用了以下评估程序、评估、记录和/或报告:

评估还可能包括下列标出各项的评估:

- 视力
- 听力
- 智力
- 成就
- 行为
- 观察
- 讲话
- 语言
- 访谈
- 发展标准
- 运动能力
- 其它 _____
- 其它 _____
- 其它 _____
- 其它 _____

如果您同意进行评估, LEA/机构将免费提供评估。同意进行评估并不表示同意接受服务。如果您拒绝同意进行初始评估, LEA/机构可以要求调解和/或正当程序听证。如果您同意, 您可以随时撤回您的同意, 但不能在评估完成之后。

请在下面两项中选择一项, 签名并填写日期。

- 我同意进行提议的评估。
- 我不同意进行提议的评估。请解释。

家长或学生 (19 岁) 签名

签署日期

我在下面的签名确认如果您需要以您的母语表达的通知和对您的权利的解釋, LEA/机构已经给予您此项方便以确保您的理解。您受您持有的特殊教育权利文件副本中阐明权利的全部保护。如果您有可以帮助进行此项评估的信息、对此评估有疑问、希望安排会议, 或需要您的权利的另一份副本, 请联系:

姓名: _____ 联系电话: _____

请将此表寄回至: 地址 _____

教育机构负责人签名 _____

提供/寄送日期 _____

第一次尝试结果: _____

第二次尝试日期 _____ 行动 _____

第二次尝试结果: _____

公共机构收到已签名同意书的日期 _____

撤回初始评估同意的通知

亲爱的家长：

在 _____ ，您同意对您的孩子 _____ 进行评估。

我们的理解是，自那以后，您已经决定要撤回您对评估的同意。

因此，将采取下列行动：

_____ 我们将不启动评估程序。

_____ 由于我们已经开始评估过程，我们将不会进行任何进一步的评估。由于撤回不是追溯性的，因此它不会取消从您授权同意以后已经完成的任何评估。

_____ 是，我同意已决定的行动，并希望撤回我对初始评估的同意。

如果您有任何问题，可以联系：

姓名： _____ 联系电话： _____

请将此表寄回至： 地址 _____

签名： _____ 日期： _____