

AVIS ET CONSENTEMENT POUR ÉVALUATION INITIALE

Élève: _____

L'équipe PEI s'est rencontrée pour discuter la demande et/ou renvoi d'une évaluation de votre enfant. L'équipe PEI, après avoir examiné l'information existante, a déterminé qu'une évaluation individuelle est nécessaire afin de déterminer l'éligibilité possible pour les services d'éducation spéciale ainsi que les services apparentés.

L'EAL/agence propose de mener cette évaluation pour les raisons suivantes qui ont été cochées.

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Déterminer le niveau de développement | <input type="checkbox"/> Préoccupations sur le comportement | <input type="checkbox"/> Pour déterminer les performance académique |
| <input type="checkbox"/> Pour déterminer le niveau fonctionnel | <input type="checkbox"/> Parole/langage incompatible avec l'âge | |
| <input type="checkbox"/> Pour déterminer l'éligibilité sous le <i>Code Administratif de l'Alabama</i> for transfert hors de l'état | | |

Descriptions des autres options envisagées et pourquoi les options ont été rejetées

Les procédures d'évaluation, les évaluations, les dossiers et / ou les rapports suivants ont servi à prendre la décision:

L'évaluation peut aussi inclure les estimations indiquées dans les cases cochées suivantes:

- | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vision | <input type="checkbox"/> Observation | <input type="checkbox"/> Moteur |
| <input type="checkbox"/> Ouïe | <input type="checkbox"/> Parole | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Intellectuel | <input type="checkbox"/> Language | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Achèvement | <input type="checkbox"/> Entretien | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Comportement | <input type="checkbox"/> Échelles
Développementales | <input type="checkbox"/> Autre |

Si vous consentez à une évaluation, l'AEL/agence fournira l'évaluation sans frais pour vous. Le fait de donner votre consentement pour une évaluation ne donne pas le consentement pour les services. Si vous refusez le consentement pour une évaluation initiale, l'AEL/agence pourra faire une demande de médiation et/ou demande d'une audition à traitement équitable. Si vous donnez votre consentement, vous pourrez révoquer votre consentement à n'importe quel moment, mais pas après que l'évaluation a été menée.

VEUILLEZ S'IL-VOUS-PLAÎT COCHER L'UNE DES CASES SUIVANTES,
AINSI QUE SIGNER ET DATER LE FORMULAIRE.

- Je **DONNE MA PERMISSION** pour l'évaluation qui a été proposé
- Je ne **DONNE PAS MA PERMISSION** pour l'évaluation qui a été proposée. Veuillez expliquer.

Signature du Parent ou de l'Élève (Âgé de 19 ans)

Date de la Signature

Ma signature ci-dessous vérifie que si vous avez besoin d'un avis et d'une explication de vos droits dans votre langue natale, l'EAL/agence vous a satisfait afin d'assurer votre compréhension. Vous êtes pleinement protégé sous les droits indiqués dans votre copie du document *Droits D'Éducation Spéciale*. Si vous possédez des informations qui peuvent assister à cette évaluation, avez des questions par rapport à cette évaluation, souhaitez prévoir une conférence, ou avez besoin d'une autre copie de vos droits, veuillez s'il-vous-plaît contacter:

Nom: _____

Téléphone: _____

Veillez s'il-vous-plaît retourner ce formulaire à: Adresse _____

Signature de l'Officiel de l'Agence d'Éducation _____

Date Fournie/Envoyée

Résultats du 1er Essai:

Date du 2nd Essai: _____ Action

Résultats du 2nd Essai:

Date Signé Consentement Reçu par
Agence Publique

**AVIS DE RÉVOCATION DE CONSENTEMENT POUR
ÉVALUATION INITIALE**

Cher Parent:

Le vous avez donné permission/consentement pour que votre enfant soit évalué.

Nous croyons comprendre que depuis cette date, vous avez décidé de révoquer votre consentement pour l'évaluation.

A cause de celà les actions suivantes seront effectuées:

_____ Nous n'initierons pas l'évaluation.

Puisque nous avons déjà initié l'évaluation, nous ne procéderons à aucunes futures évaluations. La révocation n'est pas retroactive, par conséquent cela n'annule aucune évaluation menée depuis le moment auquel le consentement fut donné.

Oui, je suis d'accord avec les mesures décidées et je veux révoquer mon consentement pour l'évaluation initiale.

Si vous avez des questions, vous pouvez contacter:

Nom _____ Téléphone: _____

Veillez retourner cette forme à: Adresse

Signature:

Date:
