

आरंभिक मूल्यांकन के लिए नोटिस और सहमति

विद्यार्थी: _____

IEP टीम ने आपके बच्चे के मूल्यांकन के लिए अनुरोध और/या रैफरल पर चर्चा करने के लिए बैठक की। IEP टीम ने मौजूदा सूचना की समीक्षा करने के बाद यह निर्धारित किया है कि विशेष शिक्षा और संबंधित सेवाओं के लिए संभावित पात्रता निर्धारित करने के लिए वैयक्तिक मूल्यांकन आवश्यक है।

LEA/एजेंसी सही का निशान लगाए गए निम्नलिखित कारणों से यह मूल्यांकन आयोजित करने का प्रस्ताव करती है:

- | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | विकास संबंधी स्तर का निर्धारण | <input type="checkbox"/> | व्यवहार संबंधी चिंताएं | <input type="checkbox"/> | वर्तमान शैक्षिक |
| <input type="checkbox"/> | कार्यात्मक स्तर का निर्धारण करना | <input type="checkbox"/> | आयु से असंगत बोली/भाषा | <input type="checkbox"/> | का निर्धारण करना |
| <input type="checkbox"/> | राज्य से बाहर के अंतरण के लिए <i>अलबामा प्रशासनिक कोड (Alabama Administrative Code)</i> के अंतर्गत पात्रता का निर्धारण करना | | | | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | | | |

विचार किए गए अन्य विकल्पों और विकल्पों को अस्वीकार करने के विवरण।

निर्णय लेने में निम्नलिखित मूल्यांकन प्रक्रियाओं, आकलनों, रिकॉर्डों, और/या रिपोर्टों का प्रयोग किया गया था:

मूल्यांकन में सही का निशान लगाए गए निम्नलिखित क्षेत्रों में भी आकलन सम्मिलित हो सकते हैं:

- | | | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | दूरदर्शिता | <input type="checkbox"/> | पर्यवेक्षण | <input type="checkbox"/> | चलना- _____ |
| <input type="checkbox"/> | सूचना | <input type="checkbox"/> | बोली | <input type="checkbox"/> | अन्य _____ |
| <input type="checkbox"/> | बौद्धिक | <input type="checkbox"/> | भाषा | <input type="checkbox"/> | अन्य _____ |
| <input type="checkbox"/> | उपलब्धि | <input type="checkbox"/> | साक्षात्कार | <input type="checkbox"/> | अन्य _____ |
| <input type="checkbox"/> | व्यवहार | <input type="checkbox"/> | विकास संबंधी पैमाने | <input type="checkbox"/> | अन्य _____ |

यदि आप मूल्यांकन के लिए सहमति देते हैं, तो LEA/एजेंसी आपको मुफ्त में मूल्यांकन प्रदान करेगी। किसी मूल्यांकन के लिए सहमति देना सेवाओं के लिए सहमति नहीं देता। यदि आप आरंभिक मूल्यांकन के लिए सहमति के लिए मना कर देते हैं, तो LEA/एजेंसी किसी मध्यस्थता और/या उचित प्रक्रिया की सुनवाई का अनुरोध कर सकती है। यदि आप सहमति देते हैं, तो आप किसी भी समय अपनी सहमति रद्द कर सकते हैं लेकिन मूल्यांकन कर लिए जाने के बाद आप ऐसा नहीं कर सकते।

कृपया निम्नलिखित में से किसी बॉक्स पर सही का निशान लगाएं, हस्ताक्षर करें और फॉर्म पर तारीख डालें।

- मैं प्रस्तावित मूल्यांकन के लिए **अनुमति देता/देती हूँ।**
- मैं प्रस्तावित मूल्यांकन के लिए **अनुमति नहीं देता/देती।** कृपया वर्णन करें।

माता/पिता या विद्यार्थी (आयु 19) के हस्ताक्षर

हस्ताक्षर की तारीख

मेरे हस्ताक्षर नीचे यह सत्यापित करते हैं कि यदि आपको अपनी मातृभाषा में अपने अधिकार का नोटिस और व्याख्या चाहिए, तो LEA/एजेंसी ने आपकी समझ को सुनिश्चित करने के लिए आपके लिए व्यवस्था की है। आप *विशेष शिक्षा अधिकारों* के दस्तावेज की अपनी प्रति में उल्लिखित अधिकारों के अंतर्गत पूरी तरह संरक्षित हैं। यदि आपके पास ऐसी सूचना है जो इस मूल्यांकन में सहायता कर सकती है, यदि इस मूल्यांकन के बारे में आपके प्रश्न हैं, यदि आप कोई मुलाकात तय करना चाहते हैं, या यदि आपको अपने अधिकारों की एक अन्य प्रति की आवश्यकता है, तो कृपया संपर्क करें:

नाम: _____
 टेलीफोन: _____

कृपया यह फॉर्म इसे लौटाएं: पता _____

शिक्षा एजेंसी अधिकारी के हस्ताक्षर _____

प्रदान करने/भेजने की तारीख _____

पहले प्रयास के परिणाम: _____

दूसरे प्रयास की तारीख _____

कार्रवाई _____

दूसरे प्रयास के परिणाम: _____

लोक एजेंसी (Public Agency) द्वारा हस्ताक्षरित सहमति प्राप्त करने की तारीख
ALSDE अनुमोदित फरवरी 2014

आरंभिक मूल्यांकन के लिए सहमति को रद्द करने संबंधी नोटिस

प्रिय माता/पिता: _____ को आपने अपने बच्चे का मूल्यांकन किए जाने _

_____ के लिए अनुमति/सहमति दी।

हम यह मानते हैं कि चूँकि आपने उस समय से मूल्यांकन के लिए अपनी सहमति रद्द करने का निर्णय कर लिया है।

इसलिए निम्नलिखित कार्रवाइयाँ की जाएंगी:

_____ हम मूल्यांकन आरंभ नहीं करेंगे।

_____ चूँकि हमने मूल्यांकन पहले ही आरंभ कर दिया है, इसलिए हम आगे कोई मूल्यांकन नहीं करेंगे। यह रद्द किया जाना पूर्व प्रभाव से नहीं है, इसलिए यह सहमति दिए जाने के समय से किए गए किसी मूल्यांकन को नहीं नकारता।

_____ हाँ, मैं निर्णय ली गई कार्रवाइयों से सहमत हूँ और आरंभिक मूल्यांकन के लिए अपनी सहमति रद्द करना चाहता/चाहती हूँ।

यदि आपके कोई प्रश्न हैं, तो आप निम्नलिखित से संपर्क कर सकते हैं:

नाम: _____ टेलीफोन: _____

कृपया यह फॉर्म इसे लौटाएं: पता _____

हस्ताक्षर: _____ तारीख: _____