

# GIẤY THÔNG BÁO VÀ MỜI HỌP / CHẤP THUẬN CHO CƠ QUAN THAM GIA

Người nhận:

Tên Phụ huynh hoặc Người giám hộ

Ngày gửi thông báo:

Kính mời quý vị đến dự buổi họp cho em

, Sinh ngày

sẽ được tổ chức :

Ngày họp:

Giờ họp:

Địa điểm:

## Mục đích của phiên họp này là để:

- ☐ Xác định liệu có cần thực hiện một cuộc đánh giá trước khi giới thiệu học sinh vào chương trình hay không (Cung cấp Quyền được Giáo dục Đặc biệt)
- ☐ Thảo luận về nhu cầu thu thập thêm dữ liệu.
- ☐ Xác định tính hợp lệ ban đầu hoặc liên tục
- ☐ Lập chương trình IEP Ban đầu
- ☐ Thiết kế / Kiểm tra / Chính sửa lại IEP
- ☐ Thảo luận về việc kiểm tra hàng năm cho IEP hiện tại
- ☐ Thảo luận về các dịch vụ chuyển tiếp / dịch vụ sau trung học
- ☐ Thực hiện quá trình xác định hành vi
- ☐ Lập kế hoạch đánh giá hành vi chức năng
- ☐ Thiết kế/ Chính sửa lại/ Thảo luận về Chương trình Can thiệp Hành vi
- ☐ Tiến hành một buổi họp nhằm đưa ra giải pháp
- ☐ Lý do khác:

## Những cá nhân sau đây sẽ được mời tham dự:

- ☐ Đại diện Cơ quan Giáo dục Địa phương (LEA)
- ☐ Người có thể giải thích ý nghĩa của kết quả đánh giá
- ☐ Giáo viên Giáo dục Phổ thông
- ☐ Giáo viên Giáo dục Đặc biệt
- ☐ Phụ huynh
- ☐ Học sinh được thông báo ngày \_\_\_\_\_ thông qua \_\_\_\_\_

- ☐ Đại diện Giáo dục Nghề nghiệp / Công nghệ
- ☐ (Các) Đại diện của Cơ quan Quản lý Chương trình Chuyển tiếp (với sự đồng ý của phụ huynh/học sinh 19 tuổi)

Tên (các) cơ quan:

Cơ quan được  
thông báo  
thông qua

vào ngày

Vì ý kiến của quý vị rất quan trọng đối với chúng tôi, chúng tôi mong quý vị sẽ tìm mọi cách tham dự buổi họp này. Nếu quý vị muốn tham dự qua điện thoại, vui lòng gọi cho nhân viên có tên bên dưới để dàn xếp. Quý vị có thể mang theo những ai mà quý vị cảm thấy sẽ giúp đỡ được cho quý vị trong quá trình này. Nếu con quý vị đến từ chương trình Can thiệp Sớm (Early Intervention), quý vị có thể yêu cầu chúng tôi gửi thư mời đại diện của Chương trình Can thiệp Sớm đến dự buổi họp đầu tiên với Nhóm IEP.

Nếu quý vị cần được thông báo trước và giải thích về những quyền pháp lý bằng tiếng mẹ đẻ của mình, LEA/cơ quan sẽ đáp ứng yêu cầu đó nhằm đảm bảo quý vị hiểu rõ mọi thông tin liên quan. Quý vị hoàn toàn được bảo vệ theo các quyền pháp lý được nêu trong bản sao của tài liệu về *Các Quyền pháp lý trong Giáo dục Đặc biệt (Special Education Rights)*. Nếu quý vị muốn có thêm một bản sao của tài liệu này, có thắc mắc, muốn dàn xếp một cuộc gọi, hoặc cần sự hỗ trợ, vui lòng liên lạc với:

Người cần liên lạc

tại

Số điện thoại

Hoặc

Gửi email cho tôi :

## DÀNH CHO NHÂN VIÊN NHÀ TRƯỜNG - Những lần đã cố gắng liên lạc với phụ huynh/học sinh (19 tuổi) về buổi họp với Nhóm IEP.

Kết quả lần liên lạc thứ nhất:

Ngày liên lạc thứ hai:

Hành động/Kết quả:

Ngày liên lạc thứ ba:

Hành động/Kết quả:

## PHỤ HUYNH – HỌC SINH (19 tuổi trở lên)

Vui lòng **đánh dấu** một trong các ô sau, ký tên, đề ngày, và gửi lại đơn này cho nhân viên liên lạc (tên ghi ở trên) trước ngày: \_\_\_\_\_

- ☐ Tôi **SẼ** đến tham dự buổi họp vào ngày giờ như đã được lên lịch.
- ☐ Tôi **KHÔNG** thể đến dự buổi họp vào ngày giờ như đã được lên lịch, nhưng tôi muốn dàn xếp họp vào một thời điểm khác, vui lòng liên lạc với tôi tại \_\_\_\_\_
- ☐ Tôi **KHÔNG** đến dự buổi họp được. Buổi họp có thể được tổ chức khi không có sự hiện diện của tôi.

Vui lòng **đánh dấu** một trong các ô sau nếu các cơ quan đã được mời tham dự (xem bên trên):

- ☐ Tôi **Đồng ý** cho phép các đại diện từ (các) cơ quan hỗ trợ chương trình chuyển tiếp tham dự buổi họp. (Ngoại trừ (các) cơ quan sau đây): \_\_\_\_\_ )
- ☐ Tôi **KHÔNG** đồng ý cho phép các đại diện từ (các) cơ quan hỗ trợ chương trình chuyển tiếp tham dự buổi họp.

Chữ ký của Phụ huynh hoặc Học sinh (19 tuổi)

Ngày

