

**NOTICE DE LA DECISION DE L'EQUIPE PEI CONCERNANT LA
REEVALUATION**

Page 102

NOM : _____

REEVALUATION DE LA DECISION DE L'EQUIPE PEI

DONNEES SUPPLEMENTAIRES sont nécessaires.

AAC pages 503-504

Pour déterminer correctement le statut d'admissibilité.

Pour déterminer s'il faut apporter des changements au PEI.

PAS DE DONNEES SUPPLEMENTAIRES sont nécessaires.

Les données actuels sont suffisant pour que l'Equipe IEP détermine statut d'admissibilité.
(Exige la complétion d'un nouveau formulaire de la Notice et Décision d'Admissibilité Concernant des Services d'Education Spécialisé [*Notice and Eligibility Decision Regarding Special Education Services.*])

Le PEI actuel remplit les besoins actuels de l'étudiant.

Le PEI actuel doit être révisé

BASE DE LA DECISION

PROCEDURES D'EVALUATION, EVALUATIONS, DOSSIERS, ET/OU RAPPORTS UTILISES POUR FAIRE LA DECISION

- Vision
- Observation
- Entrevue
- Dossiers Médicaux
- Audition
- Parole
- Echelles de Développement
- Autres Informations auprès des Agences
- Intellectuel
- Langage
- Echantillons de Travail
- Evaluations par Etat
- Réussite Scolaire
- Motrice
- Dossiers Disciplinaires
- Autre
- Comportement
- Notes
- Rapports de Présence

DESCRIPTION DES AUTRES OPTIONS CONSIDEREES ET POURQUOI CES OPTIONS ONT ETE

LES PERSONNES SUIVANTES ONT ASSISTEE ET PARTICIPEE DANS LA REUNION DU PEI

PEI	POSITION	SIGNATURES DES MEMBRES DE L'EQUIPE
Parent (3)(a-i)		DATE Parent AAC page 525
Enseignant d'Education Générale Enseignant d'Education Spécialisée Représentant de la LEA		
Etudiant		
Représentant d'Enseignement Professionnel/Techniq ue Autre Représentant d'Agence		_____

INFORMATION AUPRES DES PERSONNES QUE N'ETAIENT PAS PRESENT

Ma signature ci-dessous vérifie que si vous aviez eu besoin de la notification et une explication de vos droits dans votre langue maternelle, la LEA/agence vous a accommodé afin d'assurer votre compréhension. Vous êtes entièrement protégé conformément aux droits abordés dans votre copie du le document des *Droits d'Education Spécialisée [Special Education Rights]*. Si vous voudriez une autre copie de vos droits, vous avez des ou vous voudriez programmer une conférence, veuillez contacter :

(Nom)

(Téléphone)

à _____

Date Fourni/Envoyé: _____