

THÔNG BÁO VỀ QUYẾT ĐỊNH CỦA NHÓM IEP VỀ VIỆC TÁI ĐÁNH GIÁ

TÊN HỌC SINH: _____

QUYẾT ĐỊNH CỦA NHÓM IEP VỀ VIỆC TÁI ĐÁNH GIÁ **CẦN THÊM DỮ LIỆU**

AAC page 503-504

- Để xác định tình trạng hợp lệ một cách phù hợp.
 Để xác định liệu IEP có cần được chỉnh sửa lại hay không.

 KHÔNG CẦN THÊM DỮ LIỆU

- Các dữ liệu hiện có đã đủ cho Nhóm IEP xác định tình trạng hợp lệ. (*Cần hoàn tất giấy Thông báo và Quyết định về Tính hợp lệ về các Dịch vụ Giáo dục Đặc biệt/Notice and Eligibility Decision Regarding Special Education Services*).
 IEP hiện tại đáp ứng được các nhu cầu của học sinh trong lúc này.
 IEP hiện tại cần được chỉnh sửa.

LÝ DO ĐI ĐẾN QUYẾT ĐỊNH**CÁC THỦ TỤC, CÔNG CỤ KIỂM TRA, HỒ SƠ, VÀ/HOẶC BÁO CÁO SAU ĐÂY ĐÃ ĐƯỢC THAM KHẢO**

<input type="checkbox"/> Thị giác	<input type="checkbox"/> Quan sát	<input type="checkbox"/> Phỏng vấn	<input type="checkbox"/> Hồ sơ y tế
<input type="checkbox"/> Thính giác	<input type="checkbox"/> Phát âm	<input type="checkbox"/> Thang điểm phát triển	<input type="checkbox"/> Thông tin từ cơ quan khác
<input type="checkbox"/> Trí tuệ	<input type="checkbox"/> Ngôn ngữ	<input type="checkbox"/> Mẫu bài tập	<input type="checkbox"/> Kết quả đánh giá của Tiểu bang
<input type="checkbox"/> Thành tích	<input type="checkbox"/> Cơ động	<input type="checkbox"/> Hồ sơ kỷ luật	<input type="checkbox"/> Thông tin khác _____
<input type="checkbox"/> Hành vi	<input type="checkbox"/> Điểm thành tích	<input type="checkbox"/> Hồ sơ điểm danh	<input type="checkbox"/> Thông tin khác _____

CHO BIẾT NHỮNG THÔNG TIN NÀO KHÁC ĐÃ ĐƯỢC CÂN NHẮC VÀ TẠI SAO CHÚNG ĐÃ BỊ LOẠI**NHỮNG CÁ NHÂN SAU ĐÂY ĐÃ CÓ MẶT VÀ THAM GIA TRONG BUỔI HỌP IEP NÀY**

CHỨC VỤ	CHỮ KÝ CỦA THÀNH VIÊN NHÓM IEP	NGÀY
Phụ huynh _____	AAC trang 525 (3)(a-i)	_____
Giáo viên Giáo dục Phổ _____	_____	_____
thông Giáo viên Giáo dục _____	_____	_____
Đặc biệt Đại diện LEA _____	_____	_____
Người có thể giải thích những ảnh hưởng của kết quả đánh giá đến chương trình giảng dạy _____	_____	_____
Học sinh _____	_____	_____
Đại Diện Giáo dục Kỹ thuật/Nghề nghiệp _____	_____	_____
Đại diện từ Cơ quan khác _____	_____	_____

THÔNG TIN TỪ NHỮNG NGƯỜI KHÔNG THAM DỰ

CHỨC VỤ	TÊN	NGÀY
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Chữ ký của quý vị dưới đây xác nhận rằng nếu quý vị yêu cầu được thông báo và giải thích về các quyền pháp lý của mình bằng ngôn ngữ mẹ đẻ của quý vị, LEA/cơ quan đã đáp ứng nhu cầu này để đảm bảo quý vị hiểu rõ những điều đó. Quý vị hoàn toàn được bảo vệ bởi các quyền pháp lý nêu trong bản sao của tài liệu *Các Quyền Giáo dục Đặc biệt*. Nếu quý vị muốn có thêm một bản quyền của quý vị, có bất kỳ câu hỏi nào, hoặc muốn sắp xếp một cuộc họp, vui lòng liên hệ:

tại _____

(Tên) _____

(Số điện thoại): _____

Ngày cung cấp/gửi: _____