

**GIẤY CHO PHÉP KIỂM TRA SÀNG LỌC
SỰ CHẠM PHÁT TRIỂN Ở TUỔI MẦM NON**

Tên trẻ _____ Chương trình mầm non _____

Kính gửi Quý Phụ huynh:

Con của quý vị đã được đề nghị cho kiểm tra sàng lọc về mức độ phát triển. Quý vị sẽ được thông báo kết quả sau khi đợt kiểm tra được hoàn tất.

Nếu kết quả kiểm tra cho thấy con quý vị không cần được kiểm tra thêm, thì quý vị và nhà trường sẽ không phải thực hiện việc gì khác.

Nếu kết quả kiểm tra cho thấy con quý vị đang phát triển ở mức hợp với lứa tuổi trong thời điểm này, thì lớp mầm non nên áp dụng một chương trình giảng dạy có khả năng giúp trẻ tiếp tục phát triển một cách thích hợp.

Nếu kết quả kiểm tra cho thấy con quý vị cần được đánh giá kỹ lưỡng hơn, quý vị sẽ nhận một giấy thông báo yêu cầu quý vị tham dự một cuộc họp để thảo luận về nhu cầu tái đánh giá nhằm xác định xem con quý vị có cần các dịch vụ giáo dục đặc biệt và các dịch vụ liên quan hay không.

Các phần kiểm tra sau đây sẽ được tiến hành:

_____ Kiểm tra thị lực

_____ Kiểm tra thính lực

_____ Kiểm tra mức phát triển trong lĩnh vực động cơ, giao tiếp, xã hội/tình cảm, nhận thức, và kỹ năng thích nghi.

_____ *Khảo sát Môi trường Tự nhiên.* Nếu con quý vị hiện không đang theo học lớp mầm non, quý vị có thể sẽ phải hoàn thành khảo sát này.

Vui lòng đánh dấu một trong hai quyết định sau đây, xong ký tên và điền ngày trong ô trống bên dưới:

_____ Vâng, tôi cho phép tiến hành quá trình kiểm tra sàng lọc.

_____ Không, tôi không cho phép tiến hành quá trình kiểm tra sàng lọc.

Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ

Ngày

Vui lòng gửi lại mẫu này cho nhân viên có tên dưới đây. Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho nhân viên có tên dưới đây theo số điện thoại đi kèm.

Tên

Chức vụ

Điện thoại

Ngày gửi đơn này cho phụ huynh: Lần thứ nhất _____ Lần thứ hai _____