

إخطار الأب/الوصي بالاجتماع

التاريخ: _____ اسم الطالب: _____ تاريخ ميلاد الطالب: _____

السيد: _____
(اسم الأب/الوصي)

لمناقشة الاحتياجات التعليمية لطفلك، فأنت مدعو لحضور اجتماع فريق برنامج التعليم الفردي (IEP) بتاريخ:

التاريخ: _____ الوقت: _____ الموقع: _____

أنت أحد المشاركين في فريق IEP والذي سيلتقي للتعامل مع الغرض المشار إليه في القسم التالي. لك الحق في مشاركة آخرين لديهم معرفة كافية أو خبرات خاصة مع طفلك. إذا كنت تريد إحضار أشخاص آخرين، يرجى إخطار الشخص المشار إليه أدناه قبل موعد الاجتماع وذلك حتى يمكن القيام بالترتيبات وتجهيز مكان الإقامة للمشاركين. في حالة عدم إمكانية الاتفاق على ترتيبات الاتفاق هذه و/أو كنت تريد حضور أحد المترجمين الشفهيين أو التحريريين، يرجى الاتصال بالشخص المشار إليه أدناه.

يتمثل الغرض من هذه الاجتماعات في:

- مراجعة الحالة الحالية التعليمية للطفل وتحديد مدى الحاجة إلى بيانات إضافية، إن وجدت، لاستكمال تقييم الطفل.
- مراجعة تقييم الطفل الأخير لتحديد أو تغيير أو إعادة دراسة أهلية الطفل للحصول على خدمات التعليم الخاص والخدمات ذات الصلة.
- مراجعة أهلية الطفل واحتياجاته لخدمات التعليم الخاص والخدمات ذات الصلة.
- مراجعة و/أو إعداد برنامج التعليم الفردي (IEP) وتحديد الوضع التعليمي للطفل.
- دراسة أهداف ما بعد المدرسة الثانوية وخدمات الانتقال (بداية من عمر 14.5 سنة).
- دراسة ارتباط الإعاقة بانتهاكات القانوني التأديبية.
- دراسة الحاجة إلى تقييم سلوكي وظيفي للطفل.
- مراجعة الحاجة إلى إنشاء أو مراجعة خطة تدخل سلوكي للطفل.
- مراجعة التغيير الأخير في وضع الطفل نتيجة للتعلق.
- تحديد موقع المكان التعليمي البديل المؤقت.
- مراجعة تاريخ التخرج المتوقع.
- أغراض أخرى _____

الأشخاص المدعوين و/أو ألقابهم فيما يلي. إذا تعذر على أحد الأشخاص التالي أسمائهم الحضور نتيجة لظروف غير متوقعة، على المنطقة التعليمية تحديد موعد ملائم لحضور اجتماع فريق IEP. يجب دعوة أي طالب يبلغ من العمر 14.5 سنة وأكبر من ذلك لأي اجتماع إذا كان الغرض من الاجتماع دراسة احتياجات خدمات الانتقال.

الاسم و/أو اللقب

الاسم و/أو اللقب (مدرس التعليم العام)

الاسم و/أو اللقب

الاسم و/أو اللقب (مدرس التعليم الخاص)

الاسم و/أو اللقب

الاسم و/أو اللقب (ممثل هيئة التعليم المحلية (LEA))

الاسم و/أو اللقب

الاسم و/أو اللقب

أنت وطفلك خاضعين للحماية التي توفرها الحماية الإجرائية لتشريعات التعليم الخاص. يجب أن توفر المنطقة التعليمية نسخة من شرح الحماية الإجرائية مرة واحدة كل عام. يرجى الاتصال بالمنطقة التعليمية إذا كنت تريد الحصول على نسخة من شرح الحماية الإجرائية.

الاسم: _____ اللقب: _____ الهاتف: _____

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،

(التوقيع)

الاسم: _____

اللقب: _____