

ZAWIADOMIENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O ZEBRANIU

DATA: _____ IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ: _____ DATA URODZENIA UCZNIĄ: _____

Szanowny/i _____:
(Imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekuna/opiekunów)

Zapraszamy Panią/Pana na zebranie zespołu ds. IEP (Indywidualnego Programu Nauczania), na którym odbędzie się dyskusja w sprawie edukacyjnych potrzeb Pani/Pana dziecka. Zebranie odbędzie się:

Data: _____ Godzina: _____ Miejsce: _____

Jest Pan/i członkiem zespołu IEP. Zebranie zespołu organizowane jest w celu wyszczególnionym w poniższej sekcji. Ma Pan/i prawo przyprowadzić na zebranie osoby postronne, które mają wiadomości lub specjalistyczną wiedzę na temat Pani/Pana dziecka. Jeżeli planuje Pan/i przyprowadzić takie osoby, prosimy o poinformowanie o tym fakcie wymienionego poniżej pracownika. Pozwoli to na poczynienie przygotowań i ustaleń biorących pod uwagę wszystkich uczestników zebrania. Jeżeli nie odpowiadają Pani/Panu te ustalenia i/lub wymaga Pan/i obecności tłumacza, prosimy o skontaktowanie się z wymienionym niżej pracownikiem.

Celem zebrania jest:

- Analiza osiągnięć szkolnych Pana/Pani dziecka, rozważenie czy do przeprowadzenia pełnej ewaluacji dziecka potrzebne są dodatkowe dane (jeśli tak, to jakie)
- Analiza wyników ostatniej ewaluacji Pana/Pani dziecka, ponowne rozważenie, czy dziecko kwalifikuje się do kształcenia specjalnego oraz pokrewnych formy pomocy i ew. wprowadzenie zmian w statusie dziecka
- Analiza, czy Pana/Pani dziecko kwalifikuje się do i wymaga kształcenia specjalnego oraz pokrewnych formy pomocy
- Analiza i ew. wypracowanie Indywidualnego Programu Nauczania (IEP) Pana/Pani dziecka i wybór placówki oświatowej
- Dyskusja nad celami po szkole średniej oraz pomoc w okresie przejściowym (zaczynającym się w wieku 14½ roku)
- Analiza związku niepełnosprawności z naruszeniem dyscypliny
- Dyskusja nad potrzebą wykonania funkcjonalnej analizy zachowania Pani/Pana dziecka
- Dyskusja nad potrzebą stworzenia lub modyfikacji programu interwencji wobec zachowania Pani/Pana dziecka
- Dyskusja nad mającym ostatnio miejsce przeniesieniem Pani/Pana dziecka do innej placówki w związku z jego zawieszeniem
- Ustalenie miejsca tymczasowej innej placówki oświatowej
- Analiza przewidywanej daty ukończenia szkoły
- Inne _____

Poniżej wymienieni są uczestnicy spotkania i/lub ich tytuły/stanowiska. Jeżeli jeden z uczestników, których obecność jest wymagana, nie jest w stanie uczestniczyć w zebraniu z powodu nie dających się przewidzieć okoliczności, to okręg musi wyznaczyć odpowiednie zastępstwo za tę osobę na zebraniu. Uczeń, który ukończył 14,5 lat musi być zapraszany na wszelkie spotkania, których celem jest analiza potrzeby pomocy w okresie przejściowym.

Imię i nazwisko i/lub tytuł (stanowisko) (Nauczyciel kształcenia ogólnego)

Imię i nazwisko i/lub tytuł (stanowisko)

Imię i nazwisko i/lub tytuł (stanowisko) (Nauczyciel kształcenia specjalnego)

Imię i nazwisko i/lub tytuł (stanowisko)

Imię i nazwisko i/lub tytuł (stanowisko) (Przedstawiciel Lokalnej Agencji Oświatowej)

Imię i nazwisko i/lub tytuł (stanowisko)

Imię i nazwisko i/lub tytuł (stanowisko)

Imię i nazwisko i/lub tytuł (stanowisko)

Posiada Pan/i wraz z dzieckiem ochronę w postaci zabezpieczeń proceduralnych oraz przepisów dotyczących kształcenia specjalnego. Okręg szkolny zobowiązany jest do corocznego przekazywania Pani/Panu kopii dokumentu *Pouczenie o zabezpieczeniach proceduralnych*. Jeżeli chce Pan/i otrzymać kopię dokumentu **Pouczenie o zabezpieczeniach proceduralnych**, prosimy o skontaktowanie się z okręgiem.

Imię i nazwisko: _____ Tytuł: _____ Telefon: _____

Z poważaniem,

(Podpis)

Imię i nazwisko: _____

Tytuł: _____