

ZAWIADOMIENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O WYNIKU SPOTKANIA W SPRAWIE KSZTAŁCENIA DZIECKA

Data: _____ Imię i nazwisko ucznia: _____ Data urodzenia ucznia: _____

Szanowny/i _____
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Celem niniejszego listu jest poinformowanie Pani/Pana o zaleceniach w sprawie kształcenia Pana/Pani dziecka. Zalecenia zostały opracowane podczas zebrania dnia _____ w _____.

Podczas zebrania uznano, iż Pani/Pana dziecko:

- kwalifikuje się, lub nadal kwalifikuje się do kształcenia specjalnego oraz pokrewnych form pomocy wyszczególnionych w IEP (Ustalona kwalifikacja: _____)
- nie kwalifikuje się do kształcenia specjalnego ani pokrewnych form pomocy
- wymaga przekwalifikowania zgodnie z raportem streszczającym wnioski z zebrania IEP
- zostanie objęte kształceniem specjalnym oraz pokrewnymi formami pomocy wyszczególnionymi w IEP
- wymaga zmiany placówki świadczącej kształcenie specjalne i/lub pokrewne formy pomocy, zgodnie z raportem streszczającym wnioski z zebrania IEP
- wymaga umieszczenia w innej placówce oświatowej, zgodnie z dokumentacją IEP
- przestaje być objęte kształceniem specjalnym oraz pokrewnymi formy pomocy, gdyż albo nie kwalifikuje się do nich, albo ukończyło 21 lat
- otrzymało opinię gotowego do ukończenia szkoły
- zostanie poddane testowi IAA (Zastępczy Test Illinois) Test IAA jest ujednolicony z normą Illinois Learning Standards (Normy Nauczania w Illinois - poziomy zaawansowania treści edukacyjnych) i oceniany według specjalnych norm osiągnięć w nauce.
- Inne _____

ZAZNACZ JEDNĄ Z MOŻLIWOŚCI: Rozumiem, że najszybciej jak to jest możliwe po wypracowaniu programu IEP, jednak nie później niż po dziesięciu (10) dniach, mojemu dziecku zaczną być świadczone kształcenie specjalne oraz pokrewne formy pomocy zgodnie z programem IEP, i

zgadzam się na pominięcie wymogu odczekania dziesięciu dni kalendarzowych przed umieszczeniem lub przeniesieniem dziecka do danej placówki edukacyjnej.

Nie zgadzam się na pominięcie wymogu odczekania dziesięciu dni kalendarzowych przed umieszczeniem lub przeniesieniem dziecka do danej placówki edukacyjnej.

(Data)

(Podpis rodzica/opiekuna)

Prosimy o zapoznanie się z kopią raportu streszczającego wnioski z zebrania IEP. Raport ten zawiera informacje, na podstawie których wypracowano wymienione zalecenia. Prosimy o ponowne zapoznanie się z informacjami o Pani/Pana prawach rodzicielskich zawartych w dokumencie **Pouczenie o zabezpieczeniach proceduralnych**. W przypadku wątpliwości lub pytań dotyczących Pani/Pana praw lub niniejszej informacji prosimy skontaktować się z:

Imię i nazwisko: _____ Tytuł: _____ Telefon: _____

Z poważaniem,

(Podpis)

Imię i nazwisko: _____

Tytuł: _____