

THÔNG BÁO CHA MẸ/NGƯỜI GIÁM HỘ VỀ HỘI THẢO

NGÀY: _____ TÊN HỌC SINH: _____ NGÀY SINH CỦA HỌC SINH: _____

Kính gửi: _____
(Tên Cha mẹ/Người giám hộ)

Nhằm thảo luận nhu cầu giáo dục cho con của quý vị, chúng tôi kính mời quý vị tham dự hội thảo Chương trình Giáo dục Cá nhân (IEP) được tổ chức:

Ngày: _____ Thời gian: _____ Địa điểm: _____

Quý vị tham gia Nhóm IEP là nơi chỉ ra mục đích thể hiện ở phần sau. Quý vị có quyền đem theo các cá nhân khác mà có hiểu biết hay có chuyên môn đặc biệt về con của quý vị. Nếu quý vị có kế hoạch đem theo các cá nhân khác, xin vui lòng thông báo cho người có trách nhiệm dưới đây trước cuộc họp để sắp xếp và chỗ ở cho người tham dự. Nếu các sắp xếp cuộc họp không thích hợp và/hay quý vị yêu cầu biên dịch hay dịch thuật, xin vui lòng liên hệ với người có trách nhiệm bên dưới.

Mục đích của hội thảo là:

- Xem lại tình trạng giáo dục con của quý vị và xác định dữ liệu cần thêm, nếu có, cần thiết để hoàn thành việc đánh giá con quý vị.
- Xem lại việc đánh giá con quý vị hiện nay để xác định, xét lại hay thay đổi cho phù hợp giáo dục đặc biệt và dịch vụ liên quan cho con quý vị.
- Xem lại phù hợp con của quý vị và nhu cầu giáo dục đặc biệt và dịch vụ liên quan
- Xem lại và/hay phát triển Chương trình Giáo dục Cá nhân (IEP) cho con quý vị và xác định các chương trình giáo dục cho bé.
- Xem xét mục đích giáo dục sau trung học và các dịch vụ chuyển tiếp (bắt đầu cho 14 tuổi rưỡi)
- Xem xét các vi phạm luật lệ liên quan đến người khuyết tật.
- Xem xét nhu cầu đánh giá chức năng hành vi của con quý vị.
- Xem lại nhu cầu lập hay sửa đổi kế hoạch can thiệp hành vi cho con quý vị.
- Xem lại sự thay đổi sắp xếp gần đây của con quý vị do đình chỉ
- Xác định địa điểm cho việc bố trí giáo dục thay thế tạm thời.
- Xem lại ngày tốt nghiệp dự tính
- Khác _____

Các cá nhân được mời và/hay chức vụ của họ liệt kê ở dưới. Nếu một trong các cá nhân liệt kê dưới không thể tham dự do không biết trước sự kiện, quận sẽ bổ nhiệm một vị trí phù hợp thay thế để tham dự cuộc họp IEP. Nếu học sinh từ 14 tuổi rưỡi trở lên phải được mời dự bất kỳ cuộc họp nào nếu mục đích của cuộc họp là để xem xét sự chuyển tiếp dịch vụ yêu cầu.

Tên và/hay Chức vụ (Giáo viên Giảng dạy Tổng quát)

Tên và/hay Chức vụ

Tên và/hay Chức vụ (Giáo viên Giảng dạy Đặc biệt)

Tên và/hay Chức vụ

Tên và/hay Chức vụ (Đại diện của LEA)

Tên và/hay Chức vụ

Tên và/hay Chức vụ

Tên và/hay Chức vụ

Quý vị và con quý vị được bảo vệ theo cáo biện pháp bảo vệ của các qui định giáo dục đặc biệt. Trường quận phải cung cấp cho quý vị một bản sao *Giải thích các Biện pháp Bảo vệ* một lần một năm. Vui lòng liên hệ với quận nếu quý vị cần bản sao **Giải thích các Biện pháp Bảo vệ**.

Tên: _____ Chức vụ: _____ Điện thoại: _____

Trân trọng,

(Ký tên)

Tên: _____

Chức vụ: _____