

निर्देश: स्कूल छोड़ने/बाहर जाने वाले विद्यार्थियों के लिए पूरा करें स्नातक या आयु के कारण विद्यार्थी की पाठ्य समाप्त होने के बाद, उन्हें परदर्शन का सारांश प्रदान किया जाना चाहिए। यह फॉर्म विद्यार्थी को हाई स्कूल से निकलने से पहले अंतिम वर्ष में पूरा करना होगा।

जिले का नाम और संख्या	जिला पता (सड़क, शहर, राज्य, ज़िप कोड)	
विद्यार्थी की जानकारी		
विद्यार्थी का नाम (प्रारंभ, मध्य और अंतिम नाम का पहला अक्षर)	जन्म की तारीख	स्नातक/निगस का वर्ष
घर का पता (सड़क, शहर, राज्य, ज़िप कोड)	घर का टेलीफोन नंबर (कैस्कोड सहित)	
वर्तमान स्कूल का नाम	स्कूल टेलीफोन (कैस्कोड शामिल करें)	
स्कूल का पता (सड़क, शहर, राज्य, ज़िप कोड)	फॉर्म भरने वाले व्यक्ति	टेलीफोन (कैस्कोड शामिल करें)
नवीनतम व्यक्तिगत शिक्षा कार्यक्रम (IEP) की तारीख	पूरा किए गए तारीख सारांश	
विद्यार्थी की प्रारंभिक विकलांगता (वैकल्पिक)	विद्यार्थी की माध्यमिक विकलांगता (वैकल्पिक)	

नवीनतम आकलन रिपोर्ट की कॉपी संलग्न करें, जो अकादमिक उपलब्धि, कार्यात्मक परदर्शन और परिवर्तन से संबंधित हों, जो उच्चतर माध्यमिक योजना बनाने में सहायक होगी।

विद्यार्थी का वांछित उच्चतर माध्यमिक लक्ष्य

विद्यार्थी, माता-पिता और अन्य IEP टीम के सदस्यों द्वारा पहचाने गए वांछित उच्चतर माध्यमिक परिणामों को परिभाषित और प्रोजेक्ट करें।

रोज़गार परिणाम:

उच्चतर माध्यमिक शिक्षा और/या प्रशिक्षण परिणाम:

स्वतंत्र जीवन जीने के परिणाम:

पदशस् का सारांश

विद्यार्थी की अकादमिक उपलब्धि और कायसूलक पदशस् का सारांश		
अकादमिक/कायरूकाक क्शर	अकादमिक उपलब्धि और कायसूलक पदशस् क्शतस्न स्तर का सारांश	आकलन(नो)
अकादमिक अध्ययन और गणित (उदाहरण के लिए, बुनियादी कौशल, अध्ययन की समझ, डिकोडिंग; गणित गणना कौशल, गणितीय सवालों को हल करना)		
कायरूकाक पदशस् (उदाहरण के लिए, सामान्य क्शता और समस्या समाधान, ध्यान/संगठन, सामाजिक कौशल और व्यवहार, आत्म-वकालत)		
स्वतंत्र जीवन (उदाहरण के लिए सेल्फ-क्शर, परिवहन, जीवन कौशल, व्यक्तिगत सुरक्षा)		
संचार स्टेटस (लिखित और मौखिक) (उदाहरण के लिए स्पीच/भाषा, लेखन कौशल, अभिव्यंजक/गृहणशील भाषा)		
व्यवसायिक और आजीविका (उदाहरण के लिए नौकरी प्शिक्षण, कैरियर का पता लगाना)		

आवश्यकता क्षेत्र	अनुशंसित	अंतर-एजेसी, संबंध, अतिरिक्त
उच्चतर माध्यमिक शिक्षा व्यवसायिक प्रशिक्षण		एजेसी
		संपर्क व्यक्ति
		संपर्क टेलीफोन (व्हॉट्सएप शामिल करें)
		पता
		ईमेल
		वेबसाइट
रोज़गार		एजेसी
		संपर्क व्यक्ति
		संपर्क टेलीफोन (व्हॉट्सएप शामिल करें)
		पता
		ईमेल
		वेबसाइट
स्वतंत्रजीवन		एजेसी
		संपर्क व्यक्ति
		संपर्क टेलीफोन (व्हॉट्सएप शामिल करें)
		पता
		ईमेल
		वेबसाइट
सामुदायिक भागीदारी		एजेसी
		संपर्क व्यक्ति
		संपर्क टेलीफोन (व्हॉट्सएप शामिल करें)
		पता
		ईमेल
		वेबसाइट

विदर्शी का हस्ताक्षर

तारीख

फॉर्म भरने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर

टाइटल

तारीख

पदशस् का सारांश (जैसा उपयुक्त हो)

विदर्शी का परिपेक्ष्य

निर्देश: यह सेक्शन विदर्शी द्वारा या किसी अन्य वयस्क की सहायता से पूरा किया जाना चाहिए।

1. आपकी विकलांगता कायर् वातावरण में आपको कैसे प्रभावित करती है? कायर् वातावरण के हिसाब से आपका मजबूत पक्ष क्या है?
2. जब आप उच्चतर माध्यमिक शिक्षा या कायर् वातावरण में प्रवेश करते हैं तो पेशेवरों को आपके बारे में कौन सी ताकतें और आवश्यकताएं पता होनी चाहिए?
3. आपकी विकलांगता आपके स्कूल के काम और स्कूल की गतिविधियों (उदाहरण के लिए, ग्रेड, असाइनमेंट) को कैसे प्रभावित करती है?
4. स्कूल में सफलता पाने के लिए शिक्षकों या आपके द्वारा अपनाए गए समायोजनों और सहायता (उदाहरण के लिए, गित, अतिरिक्त समय, दृश्य सहायता, अनुकूलन उपकरण) की पहचान करने की चे दी गई तालिका को पूरा करें। कृपया बताएं कि क्या प्रत्येक सहायता प्रभावी थी या अप्रभावी थी:

द्वारा पूरी की गई जानकारी:

☐ विदर्शी ☐ माता-पिता ☐ अध्यापक ☐ अन्य सहायक व्यक्ति: _____

☐ स्वतंत्र रूप से ☐ वयस्क सहायता के साथ

स्कूल के बाद डेटा संग्रह सर्वेक्षण

विद्यार्थी की जनसांख्यिकीय प्रोफाइल		
विद्यार्थी का नाम (पूरा, मध्य और अंतिम नाम का पहला अक्षर)	लिंग <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला	जन्म की तारीख (महीना/दिन/वर्ष)
विद्यार्थी का पता (सड़क, शहर, राज्य, ज़िप कोड)	टेलीफोन (कैस्कोड शामिल करें)	
माता-पिता/अभिभावक का नाम (पूरा, मध्य और अंतिम नाम का पहला अक्षर)	टेलीफोन (कैस्कोड शामिल करें)	सेल (कैस्कोड शामिल करें)
माता-पिता/अभिभावक का पता (सड़क, शहर, राज्य, ज़िप कोड)	ईमेल	
स्कूल से स्नातक	विद्यार्थी सूचना प्रणाली (SIS) नंबर	
जिले का नाम और संख्या	विद्यार्थी के स्नातक होने या स्कूल छोड़ने की तारीख	
विद्यार्थी की पृथ्विक विकलांगता (वैकल्पिक)	विद्यार्थी की माध्यमिक विकलांगता (वैकल्पिक)	

स्कूल से बाहर निकल चुके विद्यार्थी:

- ☐ नियमित हाई स्कूल डिप्लोमा के साथ
- ☐ प्रमाण पत्र/संशोधित डिप्लोमा के साथ
- ☐ अधिकतम आयु पर पहुंच गए
- ☐ बीच में ही छोड़ देने वाला
- ☐ अज्ञात

रिकॉर्ड्सकी एथनिसिटी:

- ☐ अफ्रीकी अमेरिकी
- ☐ अमेरिका के मूल निवासी/अलास्का के मूल निवासी
- ☐ एशियाई या प्रशांत द्वीप वासी
- ☐ हिस्पैनिक
- ☐ श्वेत (हिस्पैनिक नहीं)
- ☐ कोई संकेत नहीं

हाई स्कूल के तुरंत बाद की अवधि के लिए इस विद्यार्थी की IEP में कौन से स्कूल के बाद वाले लक्ष्य शामिल हैं? (लागू होने वाले सभी को जाँचें।)

- ☐ किसी उच्चतर माध्यमिक स्कूल, परिशिक्षण या शिक्षा में भाग ले
- ☐ सुरक्षित रोजगार
- ☐ कोई जवाब नहीं

विद्यार्थी की अनुमति

इलिनोइस राज्य शिक्षा बोर्ड (ISBE) को संघीय सरकार को विद्यार्थियों के हाई स्कूल छोड़ने के एक वर्ष बाद उनके स्कूल के बाद के परिणामों के बारे में रिपोर्ट देना आवश्यक है (उदाहरण के लिए, क्या आप कार्यरत हैं, क्या आप कॉलेज जा रहे हैं, आदि)।

क्या हम आपसे या आपके माता-पिता से अनुमति ले सकते हैं कि आपके स्कूल छोड़ने के एक वर्ष बाद स्कूल जिला आपसे संपर्क कर आपके कार्यों के बारे में कुछ प्रश्न पूछे?

- ☐ हाँ ☐ नहीं

विद्यार्थी या कानूनी अभिभावक के हस्ताक्षर

हस्ताक्षर की तारीख: