

## AVIS AUX PARENTS/TUTEURS DE DÉCISION CONCERNANT UNE DEMANDE D'ÉVALUATION

DATE : \_\_\_\_\_ NOM DE L'ÉLÈVE : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE : \_\_\_\_\_

Cher/chère \_\_\_\_\_ :  
(Nom du/des parent(s)/tuteur(s))

Une demande d'évaluation d'éducation spécialisée a été faite pour votre enfant le \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_  
(Nom et titre de la personne faisant la demande)

pour les motifs suivants :

### Demande d'évaluation initiale :

- Un examen de la demande a permis de déterminer qu'une évaluation initiale est jugée nécessaire à ce jour.  
 Un examen de la demande a permis de déterminer qu'une évaluation initiale n'est pas jugée nécessaire à ce jour.

### Demande de réévaluation :

- L'examen de la demande a permis de déterminer qu'une réévaluation est jugée nécessaire à ce jour.  
 Un examen de la demande a permis de déterminer qu'une réévaluation n'est pas jugée nécessaire à ce jour.

Les raisons et les facteurs pertinents pour la décision susmentionnée sont les suivants :

S'il a été jugé nécessaire de procéder à une évaluation ou à une réévaluation pour déterminer si un enfant continue de présenter un handicap, le processus commencera à réception du consentement éclairé écrit du parent/tuteur. Votre enfant et vous-même avez des droits et êtes protégés dans le cadre des garanties de procédure et pour en savoir plus, vous pouvez consulter votre exemplaire de l'**Explication des garanties de procédure** en ce qui concerne la décision du district. Pour discuter de tout problème et si vous avez des questions concernant cette décision, veuillez contacter :

Nom : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Bien cordialement,

\_\_\_\_\_  
(Signature)

Nom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

- Le parent/tuteur a fourni une copie de l'**Explication des Garanties de Procédure**.