

موافقة على دعوة الوكالة/الوكالات إلى اجتماع الانتقال

حدد خيارًا أو كليهما:

- موافقة ولي الأمر/الوصي و/أو
 موافقة الطالب (الذي بلغ سن الرشد ولم يختار تفويض الحقوق)

التاريخ:

اسم الطالب:

عزيزي

ولي الأمر/الوصي و/أو الطالب الذي بلغ سن الرشد

سيتم عقد الاجتماع السنوي لبرنامج التعليم الفردي الخاص بك خلال هذا العام الدراسي والذي سوف يتضمن التفكير في الأهداف الضرورية في المرحلة بعد المرحلة وخدمات الانتقال. بالقدر المناسب، سيتم دعوة ممثل عن الوكالة/الوكالات، الذي ربما يكون مسؤولاً عن توفير خدمات الانتقال في المرحلة بعد الثانوية، إلى اجتماع برنامج التعليم الفردي.

تتضمن الوكالة/الوكالات المحددة:

- إدارة الخدمات الإنسانية (DHS)
 إدارة الخدمات الإنسانية لخدمات إعادة التأهيل (DRS)
 إدارة الخدمات الإنسانية لإعاقات النمو (DRS)
 قسم الرعاية المتخصصة للأطفال (DSCC)
 خدمات الإعاقة للتعليم في المرحلة بعد الثانوية
 الجيش
 أخرى:

يرجى التوقيع أدناه لتشير إلى موافقتك أو رفضك لدعوة الوكالة/الوكالات المذكورة أعلاه.

مع خالص التحيات،

الهاتف (مع تضمين رمز المنطقة)

توقيع موظف المدرسة والمسمى الوظيفي

يرجى تحديد خيار واحد والتوقيع أدناه:

أعطي موافقتي على دعوة الوكالة/الوكالات إلى اجتماعات برنامج التعليم الفردي. أدرك أن موافقتي تطوعية ويمكنني إلغاؤها في أي وقت قبل دعوة ممثلي الوكالة المحددين إلى اجتماع برنامج التعليم الفردي.

لا أعطي موافقتي على دعوة الوكالة/الوكالات إلى اجتماعات برنامج التعليم الفردي.

التاريخ

توقيع ولي الأمر

التاريخ

توقيع الطالب