

انتقال کی میٹنگ میں ایجنسی یا ایجنسیوں کو مدعو کرنے کی رضامندی

ایک یا دونوں پر نشان لگائیں:

- والدین یا سرپرست کی رضامندی اور/یا
 طالب علم کی رضامندی (بشرطیکہ طالب علم بالغ ہے، اور کسی اور کو حق دینے کا انتخاب نہیں کیا ہے)

تاریخ: _____ طالب علم کا نام: _____ طالب علم کی تاریخ پیدائش: _____
محترم _____ والدین/سرپرست یا بالغ طالب علم

آپ کی سالانہ IEP میٹنگ، جس میں ضروری بعد از سیکنڈری اہداف اور انتقال کی خدمات پر غور بھی کیا جائے گا، یہ تعلیمی سال منعقد ہوگی۔ جس حد تک مناسب ہوگا، بعد از سیکنڈری انتقال کی خدمات کے لئے ذمہ دار ایجنسی یا ایجنسیوں کو IEP کی میٹنگ میں منعقد کیا جائے گا۔

مخصوص ایجنسیوں میں مندرجہ ذیل شامل ہیں:

- Department of Human Services (DHS)
 Department of Human Services of Rehabilitation Services (DRS)
 Department of Human Services of Developmental Disabilities (DD)
 Division of Specialized Care for Children (DSCC)
 Post-Secondary Education Disability Services

فوج

دیگر: _____

برائے مہربانی نیچے دستخط کر کے مندرجہ بالا ایجنسی یا ایجنسیوں کو مدعو کرنے کے سلسلے میں اپنی رضامندی یا انکار سے آگاہ کریں۔
خلوص کے ساتھ،

تیلی فون (ایریا کوڈ شامل کریں)

اسکول کے عملے کا دستخط اور عہدہ

کسی ایک پر نشان لگائیں اور نیچے دستخط کریں:

میں مندرجہ بالا ایجنسی یا ایجنسیوں کو IEP کی میٹنگ میں مدعو کرنے کی اجازت دیتا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ میری اجازت رضاکارانہ ہے، اور نامزد کردہ ایجنسی کے نمائندوں کو IEP کی میٹنگ میں مدعو کرنے سے قبل کسی بھی وقت منسوخ کیا جاسکتا ہے۔

میں مندرجہ بالا ایجنسی یا ایجنسیوں کو IEP کی میٹنگ میں مدعو کرنے کی اجازت نہیں دیتا ہوں۔

تاریخ

والدین کے دستخط

تاریخ

طالب علم کے دستخط