

## CHẤP THUẬN MỜI CƠ QUAN/BAN NGÀNH TỚI CUỘC HỌP CHUYÊN CẤP

### CHON MỘT HOẶC CẢ HAI:

- Chấp thuận của Phụ huynh/ Người giám hộ và/ hoặc
- Chấp thuận của Học sinh (học sinh đến tuổi trưởng thành và không lựa chọn ủy quyền)

NGÀY THÁNG NĂM: \_\_\_\_\_ TÊN HỌC SINH: \_\_\_\_\_ NGÀY SINH CỦA HỌC SINH: \_\_\_\_\_

KÍNH GỬI \_\_\_\_\_:

Phụ huynh/ Người giám hộ và/ hoặc Học sinh đã đến Tuổi Trưởng thành

Cuộc họp IEP hàng năm của quý vị, bao gồm việc xem xét những mục tiêu sau trung học và các dịch vụ chuyển cấp cần thiết, sẽ được tổ chức trong năm học này. Trong phạm vi thích hợp, một đại diện của cơ quan/ban ngành, người có thể chịu trách nhiệm cung cấp các dịch vụ chuyển cấp sau trung học, sẽ được mời tham dự cuộc họp IEP.

### CƠ QUAN/ BAN NGÀNH CU THỂ BAO GỒM:

- Sở Dịch vụ Nhân sinh (DHS)
- Sở Dịch vụ Nhân sinh – Dịch vụ Phục hồi Chức năng (DRS)
- Sở Dịch vụ Nhân sinh – Khuyết tật Phát triển (DD)
- Bộ phận Chăm sóc Trẻ em Chuyên trách (DSCC)
- Dịch vụ Giáo dục Sau Trung học cho Người khuyết tật
- Quân sự
- Khác: \_\_\_\_\_

Vui lòng ký tên dưới đây để thể hiện quý vị chấp thuận hay từ chối mời các cơ quan/ ban ngành.

Trân trọng,

\_\_\_\_\_  
Chữ ký và Chức danh Cán bộ Nhà trường

\_\_\_\_\_  
Điện thoại (bao gồm Mã Vùng)

### VUI LÒNG CHON MỘT VÀ KÝ DƯỚI ĐÂY:

- Tôi **CHẤP THUẬN** việc mời các cơ quan/ban ngành được liệt kê trên đây tham dự cuộc họp IEP. Tôi hiểu sự chấp thuận của tôi là tự nguyện và có thể được viện dẫn vào bất kỳ lúc nào trước khi đại diện cơ quan/ban ngành xác định được mời tới tham dự cuộc họp IEP.
- Tôi **KHÔNG CHẤP THUẬN** việc mời các cơ quan/ban ngành được liệt kê trên đây tham dự cuộc họp IEP.

\_\_\_\_\_  
Chữ ký Phụ huynh

\_\_\_\_\_  
Ngày tháng năm

\_\_\_\_\_  
Chữ ký Học sinh

\_\_\_\_\_  
Ngày tháng năm