

## 学生家长 / 监护人会议建议通知

日期：\_\_\_\_\_ 学生姓名：\_\_\_\_\_ 学生出生日期：\_\_\_\_\_

敬爱的 \_\_\_\_\_，  
(学生家长 / 监护人姓名)

该建议信的目的是向您提供有关您孩子的教育建议会议通知，会议举行时间 \_\_\_\_\_ 会议举行地点 \_\_\_\_\_。

此次会议决定您的孩子：

- 符合条件享受或者继续符合条件享受个别化教育方案列出的特殊教育和相关服务 (资格鉴定：\_\_\_\_\_)
- 没有资格享受特殊教育和相关服务。
- 将得到个别化教育计划 (简称IEP) 中列出的特殊教育和相关服务。
- 需要并将接受IEP中列出的高等教育目标和调剂服务 (从 14岁半开始)。
- 需要并将接受功能性行为评估和行为介入计划。
- 确定违反纪律与您孩子的障碍有关。
- 确定违反纪律与您孩子的障碍没有关系。
- 建议毕业。
- 其他

**如果适用请选择一个答案：**本人理解学区尽快且不超过十校天制定出个别化教育方案之后，会按照个别化教育方案向我的孩子提供特殊教育及其相关服务；

- 本人同意放弃要求十校天期间内初步安排或者安排变化发生。
- 本人不同意放弃要求十校天期间内初步安排或者安排变化发生。

\_\_\_\_\_  
(日期)

\_\_\_\_\_  
(学生家长 / 监护人签字)

请参阅个别化教育方案会议简报副本，该会议简报内容包括用于提出建议的资料。请审阅父母权力资料《程序保护措施说明》。若对此权力或者资料进一步了解或者有疑问，请联系：

姓名：\_\_\_\_\_ 称谓：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

此致

\_\_\_\_\_  
(签字)

姓名：\_\_\_\_\_

称谓：\_\_\_\_\_