

انفرادی تعلیمی پروگرام کی اصلاح کا  
والدین/سرپرست کو اطلاع

تاریخ: \_\_\_\_\_ طالب علم کا نام: \_\_\_\_\_ طالب علم کا یوم پیدائش: \_\_\_\_\_

اس فارم کو یہ ہدایت دینے کے لئے کہ والدین اور اسکول ڈسٹرکٹ آئی ای پی (IEP) میں بغیر آئی ای پی (IEP) کی میٹنگ بلائے تبدیلی کئے جانے پر متفق ہیں۔ یہ سالانہ نظر ثانی کی میٹنگ کی جگہ نہیں لے سکتا اور فارم کو بچے کے آئی ای پی (IEP) کے ساتھ منسلک کرنا ضروری ہے۔

تاریخ \_\_\_\_\_  
(والدین/سرپرست کا نام)

بتاریخ \_\_\_\_\_ آپ اور \_\_\_\_\_  
(معاہدہ کی تاریخ) (اسکول ڈسٹرکٹ کا عملہ اور ٹائٹل)

بنفیس نفیس ملے  ٹیلیفون پر بات کی  ای میل کا تبادلہ کیا  فیکس کا تبادلہ کیا

اور اس بات پر متفق ہوئے کہ مندرجہ ذیل تبدیلیاں آپکے بچے کے موجودہ آئی ای پی میں کی جائیں جیسے نیچے دی ہوئیں ہیں:

تبدیلیاں اور تبدیلیوں کی وضاحت:

تبدیلیوں کے ساتھ آپکے بچے کی موجودہ آئی ای پی کی کاپی منسلک کی گئی ہے۔ تبدیلیاں \_\_\_\_\_ سے شروع ہونگی اور انکا اطلاق آپکے بچے کی موجودہ پلیسمنٹ پر ہوگا۔

اگر آپ تبدیلیوں سے متفق نہیں، تبدیلیوں پر تبادلہ خیال کرنا چاہتے ہیں یا ضابطہ تحفظ کی وضاحت کی کاپی لینا چاہتے ہیں تو ازراہ مہربانی اوپر تحریر شدہ تبدیلیوں کے سلسلے میں نیچے دئے ہوئے فرد سے رابطہ کریں۔

نام \_\_\_\_\_: ٹائٹل \_\_\_\_\_ ٹیلیفون \_\_\_\_\_

آپ کا مخلص،

\_\_\_\_\_ (دستخط)

نام \_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_ ٹائٹل: