

વ્યક્તિગત શિક્ષણ કાર્યક્રમ ટીમ સભ્યની માતાપિતા/વાલીને માફી

તારીખ : _____ વિદ્યાર્થીનું નામ : _____ વિદ્યાર્થીના જન્મની તારીખ : _____

પ્રિય _____ :
(માતાપિતા(ઓ)/વાલી(ઓ)ના નામ)

તમારા બાળક માટે એક IEP ટીમ બેઠક _____ ના નિર્ધારિત કરી છે,
અમો રૂબરૂ મળ્યા ફોન પર વાત કરી ઈ-મેલ્સની આપ-લે થઈ કેક્સની આપ-લે થઈ અને નીચે દર્શાવેલા પર સંમત થયા :

ટીમ સભ્યોને IEP બેઠકમાં ઉપસ્થિત રહેવાથી માફી આપવા છૂટ આપી અને IEP બેટક માતાપિતાઓને નિર્ધારિત બેઠકોથી વધારાની લચક પૂરી પાડવાનો હેતુ છે. જોઈતા વ્યક્તિગત શિક્ષણ કાર્યક્રમ (IEP) ટીમ સભ્ય(ી) નીચે ઓળખાએલા જરૂરી નથી અને ને બેઠકમાં ભાગ લેવા ઉપસ્થિત થવા કે ભાગ લેવાથી માફી આપવામાં આવે છે. "ટીમ સભ્ય" નિયમનોમાં, સામાન્ય શૈક્ષણિક શિક્ષકો , LEA પ્રતિનિધિ, અને/અથવા એક વ્યક્તિ જે આકારણી પરિણામોની સૂચનાગત અમલીકરણને દુભાષિત કરી શકે, જેને કદાચ ટીમના સભ્ય અગાઉથી જ ઓળખતા હોય તરીકે વર્ણન કરવામાં આવેલા છે.

બેઠકમાં ચર્ચા નું કરી હોય તેવો માફીના સભ્યનો વિષયવસ્તુ વિસ્તાર

હા ના શાળા જિલ્લો અને માતાપિતા/વાલી નીચેના સભ્ય(ી) એ IEP બેઠકમાં સંપૂર્ણપણે અથવા ભાગમાં ઉપસ્થિત થવાની જરૂર ન હોવા પર સંમત થાય છે કેમ કે વ્યક્તિનું ક્ષેત્ર, પાઠ્યક્રમ, વિષયવસ્તુ કે સંબંધિત સેવા ચર્ચવામાં કે સુધારાવધારા કરવામાં નહીં આવે.

_____ નામ અને વિસ્તાર

_____ નામ અને વિસ્તાર

_____ નામ અને વિસ્તાર

_____ નામ અને વિસ્તાર

બેઠકમાં ચર્ચા કરી હોય તેવો માફીના સભ્યનો વિષયવસ્તુ વિસ્તાર

હા ના જો સભ્ય IEP માં ઈનપુટ લેખિતમાં માતાપિતા અને ટીમને બેઠક અગાઉ દાખલ કરે તો શાળા જિલ્લો અને માતાપિતા/વાલી નીચેના સભ્ય(ી) એ IEP બેઠકમાં સંપૂર્ણપણે અથવા ભાગમાં ઉપસ્થિત થવાની જરૂર ન હોવા પર સંમત થાય છે કેમ કે વ્યક્તિનું ક્ષેત્ર, પાઠ્યક્રમ, વિષયવસ્તુ કે સંબંધિત સેવા ચર્ચવામાં કે સુધારાવધારા કરવામાં સંલગ્ન કરવામાં આવે.

_____ નામ અને વિસ્તાર

_____ નામ અને વિસ્તાર

_____ નામ અને વિસ્તાર

_____ નામ અને વિસ્તાર

_____ માતાપિતા/વાલીની સહી

_____ તારીખ

_____ અધિકૃત શાળા કર્મચારીની સહી

_____ તારીખ

જો તમારે કોઈ પ્રશ્નો હોય કે તમે એક્સપ્લેનેશન ઓફ પ્રોસીજરલ સેફગાર્ડ્સનની નકલ ઈચ્છતા હોવ, તો કૃપા કરી સંપર્ક સાધો :

નામ : _____ પદ : _____ ફોન : _____

નિખાલસતાપૂર્વક,

_____ (સહી)

_____ નામ :

_____ પદ

_____ :