

有关延长评估时限的双方协议
(仅针对有或疑似有特定学习障碍的学生)

日期: _____ 学生姓名: _____ 学生的出生日期: _____

初步评估 再评估

亲爱的 _____:
(父母/监护人姓名)

每个学区都应确保对每个正在考虑接受特殊教育和相关服务的孩子都进行了完整及独立的评估。评估的目的是为了确定:

- 孩子是否有或者持续有一个或多个障碍;
- 孩子目前的学业成绩水平和功能表现;
- 该障碍是否影响了孩子的教育; 及
- 孩子是否需要或继续需要特殊教育和相关服务。

正如您所知道的, 您之前签署同意对孩子的孩子进行初步评估和再评估, 以确定他或她是否具有或继续具有某种障碍, 以及是否有资格接受特殊教育和相关服务。本评估正在进行中, 并且是根据个别化教育计划(简称 IEP)团队的记录来决定进行, 其中, 对于评估的性质和范围来说, 您也是其中一员。州立特殊教育规定, 要求从父母/监护人签署同意书之日起的 60 个上学日之内, 必须举行会议来讨论评估结果, 并确定是否有资格接受特殊教育和相关服务。

当对一个具有或疑似具有某种特定学习障碍的学生进行评估时, 联邦特殊教育法规 34 CFR 300.309(c)允许将 60 个上学日的时间延长。此类延期只可发生在孩子父母与一组合格的专业人士的双方达成书面协议后(如 34 CFR 300.306(a)(1)中所描述)。

我们提议将评估时间延长 _____ 上学日, 完成日期将从(月/日/年) _____ 改为(月/日/年) _____, 原因如下。此次延期不会推迟或否决给您的孩子提供免费、恰当的公共教育。

延期原因:

学校同意延期:

学校方面同意延长上述指定的评估时间表。

日期: _____ 学校代表签名: _____

姓名: _____ 头衔: _____

父母/监护人同意延期

我理解学校(如 34 CFR 300.306(a)(1)所述的一组合格的专业人士)必须有我的许可来延长完成评估的时间表。如果我不同意延长评估时间表, 学校需要在 60 个上学日的时间期限内完成评估并且确定资格。我明白我有寻求说明的权利以及包括在程序保障说明(Explanation of Procedural Safeguards)的权利。

我同意 我不同意 将上述所指的 60 个上学日期限延长, 以完成我小孩的特殊教育评估并判定他或她对特定学习障碍的初步或继续合格。

日期: _____ 父母/监护人签名: _____