

إخطار الأب/الوصي بقرار
طلب تقييم

التاريخ: _____ اسم الطالب: _____ تاريخ ميلاد الطالب: _____

السيد: _____
(اسم الأب/الوصي)

تم تقديم طلب للحصول على تقييم تعليمي خاص لطفلك بتاريخ _____ بواسطة _____

للسبب التالي: _____
(اسم ولقب المسؤول عن الطلب)

طلب تقييم مبدئي:

حددت مراجعة الطلب أنه من غير الضروري القيام بتقييم مبدئي في هذا الوقت.

حددت مراجعة الطلب أنه من غير الضروري القيام بتقييم مبدئي في هذا الوقت.

طلب إعادة تقييم:

حددت مراجعة الطلب ضرورة القيام بإعادة تقييم في هذا الوقت.

حددت مراجعة الطلب أنه من غير الضروري القيام بإعادة تقييم في هذا الوقت.

الأسباب والعوامل المرتبطة الخاصة بالقرار التي تمت الإشارة إليه عالية تشتمل على:

إذا تم اعتبار التقييم ملائمًا أو أن إعادة التقييم ضرورية لتحديد أن الطفل لا يزال طفلًا معاقًا، ستبدأ العملية فور الحصول على موافقة مكتوبة من الأب/الوصي. تتمتع أنت وطفلك بالحقوق والحماية التي توفرها إجراءات الحماية الإجرائية وقد ترغب في مراجعة نسختك من شرح الحماية الإجرائية، التي تخص قرار المنطقة التعليمية التي يتعلم فيها طفلك. إذا كنت ترغب في مناقشة أية موضوعات أو إذا كان لديك أية أسئلة تخص هذا القرار، تستطيع الاتصال بالشخص التالي:

الاسم: _____ اللقب: _____ الهاتف: _____

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،

(التوقيع)

الاسم: _____

اللقب: _____

تلقى الأب/الوصي نسخة من شرح الحماية الإجرائية.