Lời Mời Họp Nhóm cho Chương trình Giáo dục Cá nhân (IEP)

Ngày: Ngày

Đến: Nhập Người Nhận Thư

*Phụ Huynh và Học Sinh (Nếu các mục tiêu sau khi tốt nghiệp trung học cơ sở và các dịch vụ chuyển tiếp đang được xem xét)*

Một cuộc họp Nhóm Chương Trình Giáo Dục Cá Nhân (IEP) cho con quý vị đã được lên lịch vào lúc Nhập thời gian họp, Nhập ngày họp tại Nhập địa điểm họp

Thời Gian Ngày Địa Điểm

Chúng tôi xin trân trọng kính mời và đặc biệt khuyến khích quý vị tham gia vào cuộc họp này. Nếu quý vị không thể tham dự cuộc họp vào ngày giờ hoặc địa điểm nêu trên, chúng tôi khuyến nghị quý vị nên yêu cầu sắp xếp lại lịch họp. Quý vị cũng có thể yêu cầu một phương thức tham gia khác (ví dụ: cuộc gọi hội nghị).

# Mục Đích Cuộc Họp

[ ]  Xác định hoặc xác định lại tính đủ điều kiện

[ ]  Xem xét việc xếp lớp giáo dục đặc biệt

[ ]  Xây dựng một Chương Trình Giáo Dục Cá Nhân (IEP), nếu thích hợp

[ ]  Xem xét/sửa đổi IEP và/hoặc xếp lớp (đánh giá thường niên hoặc đánh giá khác)

[ ]  Xem xét các mục tiêu sau khi tốt nghiệp trung học cơ sở và các dịch vụ chuyển tiếp (trước khi vào trung học phổ thông hoặc trước 16 tuổi)

[ ]  Xem xét nhu cầu đánh giá lại

[ ]  Xem xét kết quả của (các) đánh giá gần đây

[ ]  Xem xét nhu cầu đánh giá hành vi chức năng và/hoặc xây dựng/sửa đổi kế hoạch can thiệp hành vi

[ ]  Khác

# Người Tham Dự

## Những thành viên bắt buộc phải có mặt:

Nếu bất kỳ thành viên nào bắt buộc phải có mặt mà lại không thể tham dự thì phụ huynh đó sẽ được thông báo và yêu cầu cung cấp văn bản chấp thuận lý do xin phép không thể tham dự.

[ ]  Đại diện cơ quan giáo dục địa phương, tên người đại diện của LEA (không bắt buộc)

[ ]  Giáo viên giáo dục đặc biệt, tên giáo viên (không bắt buộc)

[ ]  Giáo viên giáo dục phổ thông, tên giáo viên (không bắt buộc)

[ ]  Học sinh, tên học sinh (không bắt buộc)

## Các thành viên bổ sung:

Những thành viên này không cần phải đưa ra lý do xin phép không thể tham dự.

[ ]  Chức danh của thành viên 1, Tên của thành viên 1

[ ]  Chức danh của thành viên 2, Tên của thành viên 2

[ ]  Chức danh của thành viên 3, Tên của thành viên 3

[ ]  Chức danh của thành viên 4, Tên của thành viên 4

Nếu quá trình chuyển tiếp đang được thảo luận và một cơ quan khác có khả năng sẽ cung cấp hoặc thanh toán cho các dịch vụ thì chúng tôi sẽ mời một đại diện từ cơ quan đó tham dự cuộc họp với sự chấp thuận của phụ huynh hoặc học sinh, nếu học sinh từ 18 tuổi trở lên. Đối với những trẻ em đã từng được chăm sóc trong chương trình Babies Can't Wait, quý vị có thể yêu cầu đại diện của cơ quan đó tham dự để hỗ trợ các dịch vụ chuyển tiếp. Quý vị cũng có thể mời những người khác có kiến thức hoặc chuyên môn đặc biệt về con quý vị. Nếu quý vị không thể tham dự cuộc họp IEP, một bản sao của IEP sẽ được gửi đến quý vị qua đường bưu điện.

Trân trọng,

Vui lòng hoàn thành và gửi lại biểu mẫu này cho giáo viên hoặc trường học của con quý vị trước Nhập Hạn Hoàn Thành.

Tên Trẻ: Tên Trẻ

[ ]  Tôi sẽ tham dự cuộc họp theo lịch đã sắp xếp.

[ ]  Tôi muốn sắp xếp lại lịch cuộc họp hoặc sắp xếp một phương thức tham dự thay thế. Xin vui lòng liên lạc với tôi. Số điện thoại: Số điện thoại liên lạc của phụ huynh và email: Email liên lạc của phụ huynh.

[ ]  Tôi không thể tham dự cuộc họp. Cuộc họp có thể tiến hành mà không có tôi. Tôi hiểu rằng tôi sẽ nhận được một bản sao IEP và mọi tài liệu khác. Tôi có thể yêu cầu giải thích cho tôi những tài liệu này nếu tôi yêu cầu hệ thống giải thích về tài liệu.

[ ]  Tôi chấp thuận việc mời đại diện cơ quan được liệt kê ở trên mà có khả năng chịu trách nhiệm cung cấp hoặc thanh toán cho các dịch vụ chuyển tiếp.

Chữ Ký của Phụ Huynh Số Điện Thoại hoặc Email của Phụ Huynh Ngày ký

Phụ Huynh Số Điện Thoại/Email Ngày