

HẠT SANTA CLARA
THÔNG BÁO HỌP
CHƯƠNG TRÌNH GIÁO DỤC CÁ THỂ HÓA

- Ban đầu Thường niên Ba năm một lần Hoạch định Chuyển tiếp Trước khi Ra trường
 Tạm thời Kéo dài Khác _____

Tên Học sinh _____ Ngày sinh ____ / ____ / ____

Địa chỉ: _____

Ngày của hôm nay: _____ Thửa _____

Chúng tôi đã xếp lịch Buổi họp Chương trình Giáo dục Cá nhân (IEP) cho con của quý vị. Sự tham gia của quý vị đóng vai trò quan trọng trong việc phát triển một chương trình giáo dục thích hợp cho con quý vị. Buổi họp IEP có thể có lợi cho con của quý vị và chúng tôi mời con của quý vị đến tham dự. Học sinh sơ trung (từ lớp 7 trở lên) nên tham dự buổi họp IEP. Quý vị có thể đưa người nào đó đi với mình đến buổi họp. Nếu đây là buổi họp IEP đầu tiên của con quý vị và con của quý vị đang nhận các dịch vụ theo Phần C, thì thông qua một IFSP, quý vị có thể yêu cầu học khu mời Điều phối viên Dịch vụ Phần C hoặc người đại diện khác.

Quý vị buộc phải tham dự buổi họp này với tư cách thành viên của nhóm IEP. Buổi họp được lên lịch:

Ngày: _____ Thời gian: _____
Trường học/Địa điểm: _____ Phòng: _____

Chúng tôi dự tính những thành viên sau đây cũng sẽ có mặt:

Quản trị viên/Người được ủy quyền: _____	Khác: _____
Giáo viên Giáo dục Đặc biệt: _____	Khác: _____
Giáo viên Giáo dục Tổng quát: _____	Khác: _____
Học sinh: _____	Khác: _____
Nhà Tâm lý học: _____	Khác: _____
Chuyên gia: _____	Khác: _____

LƯU Ý: Nếu muốn ghi âm lại cuộc họp này, quý vị phải báo trước 24 tiếng và chúng tôi sẽ thực hiện ghi âm cuộc họp.

Nếu quý vị muốn biết thêm thông tin về các Biện pháp Bảo vệ theo Thủ tục hoặc vì mục đích buổi họp, vui lòng gọi:

Tên: _____ Chức danh: _____
Trường học/Học khu: _____ Điện thoại: _____

Vui lòng điền và ký tên vào mẫu này, và gửi lại cho: _____

Đánh dấu những nội dung sau, nếu thích hợp:

Tôi dự định tham dự buổi họp Tôi không dự định tham dự buổi họp, nhưng có thể họp từ xa

Tôi cần có phiên dịch hỗ trợ: _____
Ngôn ngữ

Vui lòng liệt kê bất kỳ người tham dự bổ sung nào:

Tôi yêu cầu thời điểm và/hoặc địa điểm khác. Vui lòng gọi cho tôi ở nhà (_____) _____ tại nơi làm việc (_____) _____

Tôi đồng ý để học khu mời những nhân viên cơ quan khác đến tham dự buổi họp nếu việc chuyển tiếp thứ cấp được đưa ra.

Chữ ký _____ / ____ / ____
Ngày tháng

KHÔNG, tôi không thể tham dự buổi họp, nhưng theo đây tôi cho phép buổi họp được tổ chức vắng mặt tôi (CFR 300.322d). Tôi hiểu rằng tôi sẽ được cung cấp IEP và các tài liệu liên quan từ buổi họp này để lấy chữ ký của tôi, và tôi đồng ý gửi lại những tài liệu đó đúng hạn.

KHÔNG, tôi không thể tham dự, nhưng tôi sẽ ủy quyền cho _____ làm đại diện cho tôi. Tôi hiểu rằng tôi sẽ được cung cấp IEP và các tài liệu liên quan từ buổi họp này để lấy chữ ký của tôi, và tôi đồng ý gửi lại những tài liệu đó đúng hạn.

Chữ ký _____ / ____ / ____
Ngày tháng