GIẤY THÔNG BÁO CUỘC HỌP

TÊN CỦA ĐỨA TRẺ:_____**SỐ THẺ HỌC SINH:**_____
TÊN TÊN LÓT HỌ
NGÀY SINH:_____ **LỚP:**_____**TUỔI:**_____ **NGÀY:**_____
THÁNG/NGÀY/NĂM THÁNG/NGÀY/NĂM
PHỤ HUYNH:_____

SỐ ĐIỆN THOẠI: (SỞ LÀM)_____**(NHÀ)**_____**(SỐ KHÁC)**_____

ĐỊA CHỈ NHÀ:_____**QUẬN/CƠ QUAN:**_____
ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG/SỐ HỘP THƯ THÀNH PHỐ TIỂU BANG SỐ MÃ VÙNG

GỞI TỚI:_____
PHỤ HUYNH VÀ ĐỨA TRẺ (NẾU DỊCH VỤ CHUYỂN TIẾP ĐƯỢC XEM XÉT)

Chúng tôi muốn gặp quý vị để thảo luận:

□ Giám định/điều kiện hưởng/nhận định khuyết tật cần giáo dục đặc biệt
□ Đặt chỗ/Chương Trình Giáo Dục Cá Nhân (IEP)
□ Chuyển tiếp từ những dịch vụ can thiệp sớm tới lớp mẫu giáo
□ Duyệt xét việc đặt chỗ/IEP
□ Tái giám định để ấn định sự khuyết tịch và bản chất, mức độ giáo dục đặc biệt và những dịch vụ liên hệ cần thiết.
□ Xem xét những dịch vụ chuyển tiếp cần thiết (Bắt đầu trong lớp chin hay khi đạt 16 tuổi, tùy theo cái nào tới trước)
□ Xem xét những dịch vụ cho Niên Học Kéo Dài (ESY)
□ Xem xét những lựa chọn khác (nếu thích nghi): _____

ĐỊA ĐIỂM CUỘC HỌP (Tòa nhà/Phòng) **ĐỊA CHỈ**
Vào ngày_____ **vào lúc**_____
NGÀY **GIỜ**

Cuộc hội thảo này sẽ tạo một cơ hội để thảo luận chương trình giáo dục của con quý vị và những sự sửa đổi nào cần thiết để cung cấp những dịch vụ thích nghi. Những học sinh phải được mời tới tham dự những cuộc họp với mục đích để xem xét những dịch vụ chuyển tiếp bắt đầu không trễ hơn IEP đầu tiên được hoạch định trong lớo chin của học sinh hay khi đạt 16 tuổi, tùy theo cái nào tới trước. Là phụ huynh, quý vị sẽ quyết định là trẻ vị thành niên có tham dự hay không. (Những) đại diện từ những cơ quan có thể có trách nhiệm cung cấp những dịch vụ chuyển tiếp phải được mời tới buổi họp, với sự đồng ý thành văn của phụ huynh.. Tùy theo quyết định của quý vị hay cơ quan, những cá nhân khác mà có hiểu biết hay chuyên môn đặc biệt về đứa trẻ cũng có thể là một thành viên của Đội IEP.

Những người dưới đây phải tham dự:	Những người được chọn dưới đây được mời tham dự:	
Phụ huynh	□ (Những) Người Cung cấp Dịch vụ Liên hệ	□ Đại diện IDEA Phần C
Thầy dạy Giáo dục Thường	□ Cố vấn Phục hồi Huấn nghệ	□ Người khác_____
Thầy dạy Giáo dục Đặc biệt	□ Học sinh	□ Người khác_____
Đại diện Ban Quản lý	□ Trắc nghiệm viên Đủ khả năng	□ Người khác_____

Xin liên lạc người ở địa chỉ hay số điện thoại dưới đây trước ngày ____/____/____ để cho biết quý vị có thể gặp vào giờ và địa điểm được đề nghị hay cần sự sắp xếp nào khác thuận tiện cho quý vị. Nếu cả hai phụ huynh không tham dự được, cơ quan phải sắp xếp những phương cách tham gia khác cho phụ huynh, kể cả thảo luận cá nhân hay hòa đàm bằng điện thoại và những bản sao của IEP. Chương trình giáo dục và dịch vụ cho con em quý vị sẽ không thay đổi trước cuộc họp để quý vị có cơ hội tham gia. Phiên dịch/thông dịch sẽ được sắp xếp nếu có sự yêu cầu. Phụ huynh được sự bảo vệ theo những thủ tục biện pháp an toàn. Nếu quý vị muốn hỏi gì về giấy thông báo này hay những quyền hạn của quý vị, xin liên lạc vời người có tên trong trong bản này. Những nguồn thông tin thêm có thể tìm thấy trong tập *Quyền hạn của Phụ huynh trong Chương trình Giáo dục Đặc biệt: Thông báo những Thủ tục Biện pháp An toàn.* Để có một bản, xin liên lạc <autofill special education teacher>.

TỪ:_____
CHỮ KÝ CỦA VIÊN CHỨC KHU HỌC/CƠ QUAN CÔNG KHU HỌC/CƠ QUAN SỐ ĐIỆN THOẠI NGÀY

ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG/HỘP THƯ THÀNH PHỐ TIỂU BANG SỐ MÃ VÙNG

CHỈ TRƯỜNG GHI VÀO ĐÂY MÀ THÔI: Giấy báo gởi bằng: □ Bưu điện Hoa kỳ Ngày gởi_____
□ Đưa tay Ngày đưa tay_____
Cần thông dịch/phiên dịch viên? □ Có □ Không Nếu ghi có, cho biết cung cấp cách nào và khi nào:_____
Chữ ký của viên chức trường/cơ quan công xác nhận là (những) phụ huynh đã nhận được bản giải thích bằng ngôn ngữ gốc của họ hay bằng một phương cách truyền đạt khác để giúp họ hiểu những quyền hạn của họ.