|  |
| --- |
| **الغرض:** يجب على المنطقة التعليمية إجراء تقييم كامل للطالب والتوصل إلى قرار بشأن أهلية الطالب للخدمات التربوية الخاصة في غضون 35 يومًا دراسيًا من تلقي موافقة الوالدين الكتابية، ما لم يوافق الوالد والمنطقة التعليمية على تمديد الجدول الزمني البالغ 35 يومًا. إذا وافقت المنطقة التعليمية أو الوالد على تمديد الجدول الزمني، فيجب أن يتم توثيق التمديد من قبل المنطقة التعليمية، بما في ذلك سبب (أسباب) تمديد الجدول الزمني. |

# اتفاقية تمديد الجدول الزمني للتقييم

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | التاريخ: | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| إلى: |  | |  | بخصوص: | |  | | |
| *الوالد (الوالدان)/الوصي (الأوصياء)/الطالب البالغ* | | | | |  | | *اسم الطالب* |

نظرًا للسبب/الأسباب المحددة أدناه، لن يكتمل تقييم طفلك للخدمات التربوية الخاصة في إطار الجدول الزمني البالغ 35 يومًا.

|  |  |
| --- | --- |
| السبب (الأسباب): |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| نخطط لاستكمال هذا التقييم بحلول: |  |

*التاريخ*

قد يتم تمديد الجدول الزمني البالغ 35 يومًا دراسيًا إذا اتفقت المنطقة التعليمية والوالد على التمديد. يُرجى التوقيع وتسجيل التاريخ وإعادة نسخة واحدة من هذا النموذج إلى المنطقة التعليمية.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **أوافق** على التمديد وتاريخ الانتهاء المقترح المشار إليه أعلاه. | | | |
| **لا أوافق** على التمديد. | | السبب (اختياري): |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *توقيع الوالد/الوصي/الطالب البالغ* |  | *التاريخ* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *توقيع ممثل المنطقة التعليمية* |  | *التاريخ* |

[Creative Commons License](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) اتفاقية تمديد الجدول الزمني للتقييم المقدمة من مكتب [مراقب التعليم العام (Office of Superintendent of Public Instruction)](http://www.k12.wa.us)   
مرخصة بموجب [الرخصة الدولية للمشاع الإبداعي رقم 4.0 (Creative Commons Attribution 4.0 International License)](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).