|  |
| --- |
| ПРИЗНАЧЕННЯ. Запрошення містить прохання взяти участь у нараді, що присвячена учбовий програмі та потребам вашої дитини. У вас є можливість взяти участь у нараді відносно виявлення, оцінки, поміщення в учбовий заклад та надання необхідної безкоштовної державної освіти вашій дитині. |

ЗАПРОШЕННЯ НА НАРАДУ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кому: |  | та |  | Дата: |  |
|  | *Батько чи мати/опікун (и)/повнолітній учень* |  | *Учень (у належних випадках або при*  *обговорені планування адаптації)* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Запрошуємо вас взяти участь у нараді відносно |  | . |
|  | *Ім’я учня* |  |

|  |
| --- |
| ПРИЧИНА НАРАДИ *(відзначити всі відповідні варіанти):* Розробка/перегляд програми IEP  Обговорення направлення для спеціального навчання  Поновлення програми IEP  Обговорення результатів оцінювання / повторного оцінювання  Планування після отримання  Розгляд застосування послуг продовженого навчального року   середньої освіти (Extended School Year, ESY)  Визначення проявів  Інше: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нарада запланована на: |  |  |  |  |  |
|  | *Дата* |  | *Час* |  | *Місце надання послуги* |

Наради з обговорення індивідуальної програми навчання (Individual Education Program, IEP) та поміщення в учбовий заклад проводяться в зручний для вас та шкільного округу час та в зручному місці. Якщо ви не можете бути присутнім на цій нараді, ви можете поводитися з проханням про участь в його роботі іншим чином. Якщо ви не зможете відвідати цю нараду, будь ласка, звертайтеся до:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Ім’я працівника шкільного округу* |  | *Звертання* |  | *Телефон* |

Ви та округ можете запросити для участі у нараді групи з IEP осіб, що володіють відомостями або спеціальними знаннями відносно потреб вашого учня в освіті. Також через представника, який вказаний вище, ви можете запросити на першу нараду з IEP координатора служби у справах дітей від народження до трьох років, якщо ваша дитина раніше обслуговувалася на підставі індивідуального плану родинного обслуговування (Individualized Family Service Plan, IFSP). Якщо округ планує запросити на нараду з IEP представників будь-якої установи, яка, можливо, нестиме відповідальність за надання або оплату послуг, пов'язаних з планами після закінчення школи, ваша згода на це обов'язкова (див. нижче текст даного запрошення, якщо на нараду запрошуються представники установи, що займається планами учнів після закінчення школи).

Нижче наводиться перелік імен та обов'язків тих осіб, яких округ запросить для участі у нараді (представники установ, що займаються планами учнів після закінчення школи, відмічені зіркою “\*”):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ми додаємо примірник «Заяви про процедурні заходи захисту» (Notice of Procedural Safeguards) ТАК  НІ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Для службових цілей округу — на разі зв'язку по телефону: |  |  |  |  |  |
|  | *Дата/ініціали* |  | *Дата/ініціали* |  | *Дата/ініціали* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ім’я та прізвище учня: |  |  | Дата: |  |

ЗГОДА БАТЬКІВ НА ЗАПРОШЕННЯ ПРАЦІВНИКІВ УСТАНОВИ, ЩО ЗАЙМАЄТЬСЯ АДАПТАЦІЄЮ УЧНІВ ПІСЛЯ ЗАКІНЧЕННЯ ШКОЛИ

Якщо округ планує запросити на нараду з IEP представників будь-якої установи, яка, можливо, нестиме відповідальність за надання або оплату послуг, пов'язаних з планами після закінчення школи, ваша згода на це обов'язкова.

**Я даю** згоду на участь у нараді з IEP представника (представників) установи, що займається адаптацією учнів після закінчення школи, які відмічені в запрошенні зіркою “\*”.

**Я даю** згоду на участь у нараді з IEP представників установи, що займається адаптацією учнів після закінчення школи, **за виключення наступних представників:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

Причина (заповняти необов’язково):

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Я не даю** згоди на участь у нараді з IEP представника (представників) установи, що займається адаптацією учнів після закінчення школи, які відмічені в запрошенні зіркою “\*”. Причина (заповняти необов’язково):

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*Підпис батька (матері)/опікуна/повнолітнього учня Дата*

**\*\* Прохання підписати та повернути цю сторінку в школу, де вчиться ваша дитина. \*\***

[Creative Commons License](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) Запрошення на нараду від [Офісу головного інспектора державної освіти штату (Office of Superintendent of Public Instruction)](http://www.k12.wa.us) надається за міжнародною ліцензією [Creative Commons Attribution 4.0 International License](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).