



CONFIDENTIAL

Fairfax County Public Schools
Individualized Education ProgramDRAFT UNTIL IEP
IS SIGNED

Area of Need / Annual Goal and ShortTerm Objectives

طالب علم کا نام _____ آئی ڈی نمبر _____ ملاقات کی تاریخ _____

ضرورت کا حامل شعبہ _____

تحریری شہادت:**کارکردگی کی موجودہ سطح**

مضبوطیاں:

ضروریات:

ضرورت کا حامل شعبہ، طالب علم کے عمومی تعلیمی نصاب پر یا پری اسکول کا بچہ ہونے کی صورت میں، عمر کے لحاظ سے ہونے والی سرگرمیوں میں، طالب علم کی شرکت/کارکردگی پر کس طرح سے اثر انداز ہوتا ہے؟

سالانہ ابداف: اس طالب علم کو کیا جانے یا کیا کرنے کی ضرورت ہے؟

مختصر مدت کے ابداف:

ان سالانہ ابداف کی کاکرداری کا اندازہ کس طرح لگایا جائے گا؟ (تمام متعلقہ خانوں پر نشان لگائیں)

سابقہ ریکارڈ:

 معیار کا تعین فہرست جاری ریکارڈ معیاری ٹیسٹ کا حوالہ ٹیسٹ اور کوئیز ڈیٹا شیٹس (تعداد، وقہ، دورانیہ وغیرہ): کام کے نمونے: دیگر: عمومی ٹیسٹ کا حوالہ

ان ابداف اور مقاصد سے متعلق ایک IEP رپورٹ والدین کو، مابانہ اسی وقت فرایم کی جائے گی، جب رپورٹ کارڈ بھیجی جاتی ہے۔

فیکر فیکس کاؤنٹی پلیک اسکولز کے طلباء کے تعلیمی ریکارڈ سے، معلومات اس شرط پر جاری کی جاتی ہیں کہ انہیں وصول کرنے والا فرد، اس بات پر رضا مند ہے کہ وہ والدین یا اپل طالب علم کی تحریری رضا مندی کے بغیر، یہ معلومات کسی دوسرا فریق کی دسترس میں، جائز کی اجازت نہیں دے گا۔