

IEP Cover Page

طالب علم کا نام:		آئی ڈی نمبر:		IEP میٹنگ کی تاریخ	
بنیادی اسکول:		موجودہ اسکول:			
گریڈ:		تاریخ پیدائش:		گھریلو زبان:	
والد یا والدہ/ سرپرست:		گھر کا فون نمبر:		دفتر کا فون نمبر:	
ای میل:		ای میل:		ای میل:	
والد یا والدہ/ سرپرست:		گھر کا فون نمبر:		دفتر کا فون نمبر:	
ای میل:		ای میل:		ای میل:	
طالب علم کا پتہ:		اپارٹمنٹ نمبر		شہر اور ریاست	
نمبر اور سڑک		ذپ کوڈ			

اہلیت کی حالیہ تاریخ		3 سالہ تشخیص کی تاریخ:	
اہلیت کا شعبہ (شعبے):			
اس IEP میٹنگ کی تاریخ:		تاریخ جس پر اس IEP میٹنگ کا جائزہ لیا جائے گا:	
IEP کی ترمیمات		ESY کی خدمات میں درج ذیل شامل ہے: <input type="checkbox"/>	
میٹنگ کے ساتھ <input type="checkbox"/>		میٹنگ کے بغیر <input type="checkbox"/>	

تاریخ	IEP ٹیم: اس IEP میں کس نے شرکت کی یا رائے فراہم کی؟
	والد یا والدہ/ سرپرست:
	والد یا والدہ/ سرپرست:
	طالب علم:
	پرنسپل/ نامزد فرد
	خصوصی تعلیمی ٹیچر:
	عمومی تعلیم کے ٹیچر:
	دیگر:
	دیگر:
	دیگر:

IEP کے اندر، تمام خدمات فراہم کرنے والے افراد کے ساتھ، معلومات کا اشتراک کرنے والے ٹیم ممبر کا عہدہ:

فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک 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 اہل طالب علم کی تحریری رضا مندی کے بغیر، یہ معلومات کسی دوسرے فریق کی دسترس میں، جانے کی اجازت نہیں دے گا۔