

Fairfax County Public Schools
IEP Notice - Initial/Annual
(التبليغ الأولي/السنوي للإجتماع-برنامج التعليم الفردي للطالب IEP)

التاريخ: _____

الموضوع: _____

اسم المدرسة: _____

رقم الهوية: _____

عزيزي/عزيزتي، _____ ،

يحدد قانون تعليم الأشخاص ذوي الإحتياجات الخاصة (IDEA) بصيغته المعدلة واللوائح التنظيمية لبرامج التعليم الخاص في ولاية فرجينيا وجوب كتابة خطة تعليم فردية للطالب (IEP) لكل طالب يحصل على خدمات التعليم الخاص. خطة IEP هي وثيقة مكتوبة تتعلق بالتعليم الخاص والخدمات ذات الصلة التي سيحصل عليها الطالب خلال السنة. ينص القانون على أن يقوم فريق يتكون من والدي الطالب وأحد أفراد الكادر المدرسي بوضع خطة تعليم فردية للطالب معروفة للإختصار بـ IEP.

نعلمك بموجب هذه الرسالة بأنه قد تم تحديد موعد لإجتماع فريق عمل IEP للطالب في (date) _____ تمام الساعة (time) _____ ، في (location) _____

الغرض من هذا الإجتماع هو وضع:

_____ خطة أولية لبرنامج IEP ملحق برنامج IEP خطة سنوية لبرنامج IEP غيرها _____

أعضاء الكادر المدرسي الذين سيحضرون هذا الاجتماع هم:

_____ مدير المدرسة أو من ينوب عنه مدرس التعليم الخاص مدرس التعليم العام _____

قد يتغيب أحد أعضاء فريق IEP عن حضور إجتماع IEP بشكل جزئي أو كلي، إذا أعطيت موافقتك بهذا الصدد. لقد قام جميع الأعضاء المشار إليهم أعلاه بتزويدنا بمعطياتهم بشأن عملية وضع مسودة خطة IEP حسبما يقتضي، ويمكننا تزويدك بنسخة منها بناءً على طلبك.

بإمكان أشخاص آخرين لديهم معرفة أو خبرة خاصة بخصوص الطالب المشاركة في الاجتماع حسب ما تراه أنت أو المدرسة مناسباً. يحدد الطرف الذي قام بتوجيه الدعوة لذلك الشخص مقدار هذه المعرفة أو الخبرة الخاصة.

إذا كان لدى الطفل بعمر ما قبل المدرسة خطة قائمة أصلاً للحصول على الخدمات الأسرية الفردية المعروفة بأسم (IFSP)، فبالإمكان دعوة المنسق أو ممثل النظام عن الجزء C، وحسب طلبك، للمشاركة في الاجتماع الأولي لـ IEP للمساعدة في إنتقال الخدمات بشكل سلس.

إذا كان الطالب بعمر 14 عام أو أكثر (أو أصغر إذا قرر فريق IEP ملائمته لذلك)، فهناك غرض آخر من إنعقاد الاجتماع الا وهو النظر في وضع خطة إنتقالية للطالب. سيكون الطالب مدعواً لحضور الاجتماع وتوقع منه المشاركة فيه. سيتم دعوة ممثل (ممثلين) عن مؤسسة أو مؤسسات إذا كان مناسباً وذلك بعد إستحصال موافقتك بهذا الصدد.

سيتم مناقشة ما لديكم من أسئلة بخصوص برنامج الطالب خلال إجتماع فريق عمل IEP. إذا كان هذا هو الاجتماع الأولي أو السنوي لبرنامج IEP، ستكون هناك نسخ مرفقة من حقوق العائلة في التعليم الخاص (الإشعار الخاص بإجراءات الحماية في ولاية فرجينيا)، وجدول أعمال إجتماع IEP للوالدين، وإستمارة معلومات الوالدين حول برنامج IEP. يرجى الإتصال بمكتب تطبيق الإجراءات القانونية الأصولية وتحديد الأهلية على الرقم 571-423-4470 إذا كانت لديك أسئلة أو الرغبة في الحصول على مساعدة في فهم شروط إجراءات الحماية. تتوفر نسخ إضافية من هذه الوثائق في المدرسة أو عبر الإنترنت على الموقع التالي

<https://www.fcps.edu/academics/special-education/forms>

إذا كنت ترغب في تزويدنا بمعلومات قبل إنعقاد الاجتماع أو إذا كان بوسعي تقديم المزيد من المساعدة، يرجى الإتصال بي على _____.

مع أطيب التحيات

المرفقات

يتم الإفصاح عن المعلومات المأخوذة من سجل الطالب الدراسي في مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية بشرط أن يوافق الطرف المستفيد على عدم السماح لأي طرف آخر بالحصول على تلك المعلومات دون إستحصال موافقة خطية من الوالدين أو من الطالب المؤهل لإعطاء مثل هذه الموافقة.