

CONFIDENTIAL

Fairfax County Public Schools
Individualized Education Program

Parent Consent for Non-Attendance of IEP Team Members

طالب علم کا نام: _____ آئی ڈی #: _____ ملاقات کی تاریخ: _____

درج ذیل IEP ٹیم کے ارکان، IEP کی میٹنگ میں، شرکت نہیں کر سکیں گے۔ آپ کے جائزے کے لیے،
تحریری رائے منسلک کر دی گئی ہے۔

_____ IEP ٹیم کے رکن (عہدہ)

_____ IEP ٹیم کے رکن ٹیم کے رکن (عہدہ)

_____ IEP ٹیم کے رکن (عہدہ)

والدین کے دستخط سے، درج ذیل بیان کے ساتھ رضامندی کا اظہار ہوتا ہے:

مجھے یہ اطلاع موصول ہو گئی تھی اور میں اس بات سے متفق ہوں کہ IEP ٹیم کے مذکورہ بالا
رکن (ارکان) IEP میٹنگ سے، غیر حاضر ہوں گے اور مجھے، تحریری رائے مل چکی ہے۔

_____ تاریخ

_____ والد/ والدہ کے دستخط