

## Notice of Eligibility

المدرسة \_\_\_\_\_  
العنوان \_\_\_\_\_  
التاريخ \_\_\_\_\_  
الموضوع \_\_\_\_\_  
الرقم التعريفي للطالب \_\_\_\_\_

سوف تجتمع لجنة تحديد الأهلية بتاريخ (date) \_\_\_\_\_، في الساعة (time) \_\_\_\_\_، في مدرسة طفلك لغرض تحديد ما إذا كان طفلك:

\_\_\_ طفل معاق وبحاجة للحصول على خدمات التعليم الخاص:

\_\_\_ مستمر في كونه طفل معاق وبحاجة للحصول على خدمات التعليم الخاص.

تتألف لجنة تحديد الأهلية من ولي الأمر، وفريق من المهنيين المعتمدين. أعضاء الكادر المدرسي الذين سيحضرون هذا الاجتماع هم:

مدير المدرسة أو من ينوب عنه  معلم التعليم الخاص  اخصائي علم النفس

الباحث الاجتماعي  معلم التعليم العام  آخرين \_\_\_\_\_

بأمكان أشخاص آخرين لديهم معرفة أو خبرة خاصة بخصوص طفلك المشاركة في الاجتماع حسب ما تراه أنت أو المدرسة مناسباً. يحدد الطرف الداعي لذلك الشخص مقدار هذه المعرفة أو الخبرة الخاصة.

سوف تقوم لجنة تحديد الأهلية بمراجعة تقارير التقييم المنجزة بشأن طفلك إضافة إلى المعلومات الأخرى ذات الصلة. تم استخدام أدوات وإستراتيجيات مختلفة لجمع المعلومات المتعلقة بالطفل. سيتم تزويدك بنسخة من التقرير عن التقييمات قبل ثلاثة أيام تقويمية من موعد انعقاد اجتماع تحديد الأهلية.

إذا تم تحديد طفلك على أنه غير مؤهل للحصول على خدمات التعليم الخاص، وكنت موافقاً على هذا القرار، عندها قد توصي اللجنة بإجراء تقييم ضمن الفقرة 504 من قانون إعادة التأهيل المعدل. يحق لأولياء أمور الطلاب المشاركة في عملية التقييم في حال أوصت اللجنة بإجراءه، ومطلوب في هذه الحالة تقديم موافقتك الخطية قبل البدء بعملية التقييم.

يتمتع والدي الطفل المعاق بالحماية وفق قانون إجراءات الحماية. مرفق طياً نسخة من حقوق العائلة في التعليم الخاص (الأشعار الخاص بإجراءات الحماية في ولاية فرجينيا) والفقرة 504 من إجراءات الحماية ضمن قانون إعادة التأهيل لعام 1973. تتوفر نسخ إضافية من هذه الوثائق في المدرسة أو على شبكة الانترنت على الموقع الإلكتروني <https://www.fcps.edu/sites/default/files/media/forms/se4.pdf> و <https://www.fcps.edu/sites/default/files/media/forms/se92.pdf>. إذا كنتم بحاجة إلى المساعدة في فهم شروط إجراءات الحماية هذه، يرجى الاتصال بمكتب الإجراءات القانونية وتحديد الأهلية على رقم الهاتف التالي 4470-423-571.

إذا كانت هناك أية أسئلة حول الاجتماع القادم، الرجاء الاتصال بـ \_\_\_\_\_ على الرقم \_\_\_\_\_

مع أطيب التحيات،

المرفقات

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