Fairfax County PUBLIC SCHOOLS ENGAGE • INSPIRE • THRIVE

کسی ادارے کو IEP اجلاس میں بلانے کا اجازت نامہ

یہ فارم والدین ، سرپرستوں ، خودمختار ہونے والے طلباء ، یا ایسے طلباء کیلئے ہے جو بالغ عمر کے ہیں ، تاکہ وہ کسی شراکت دار ادارے کو ، جیسے کہ DARS (محکمہ برائے معمر افراد و بحالی خدمات) ، CSB (کمیونٹی سروسز بورڈ) ، ITC (انفینٹ ٹوڈلر کونیکشن) ، یا VDBVI (ورجینیا ڈیپارٹمینٹ آف بلائینڈ اینڈ وژیولی امپیرڈ) مخصوص طلبا وطالبات کی ایف سی پی ایس IEP میٹنگ میں شرکت کرنے اور اس میں حصہ لینے کیلئے مدعو کریں اور اجازت دیں ۔

طالبعلم	آئی ڈی نمبر	تاریخ پیدائش	تاریخ

والد/ والدہ/ قانونی سرپرست کا نام	والد/ والدہ/ قانونی سرپرست کا نام	اسکول	گریڈ

پہلی بار تاریخ ____________	دوسری بار تاریخ ____________	تیسری بار تاریخ ____________

ممکنہ منتقلی کی خدمات پر تبادلہ خیال کرنے کیلئے کسی بیرونی ادارے کو IEP میٹنگ میں مدعو کرنے کیلئے والدین/ سرپرست/ بالغ طالبعلم کی پیشگی رضامندی **سالانہ بنیاد** پر حاصل کی جانی چاہیے ۔ IEP نوٹس لیٹر اس مخصوص ایجنسی کی نشاندہی کرے گا جسے آپ کے بچے کی IEP میٹنگ میں مدعو کیا جا رہا ہے ۔ بیرونی اداروں جن کو مدعو کیا جا سکتا ہے ان میں درج ذیل میں سے کچھ شامل ہو سکتے ہیں: انفینٹ ٹوڈلر کونیکشن ، کالج / یونیورسٹی کے نمائندگان ، کمیونٹی کالج نمائندگان ، محکمہ بحالی خدمات ، وغیرہ ۔ براہ مہربانی مناسب خانہ میں دستخط اور تاریخ ثبت کیجیئے جس سے آپ کا جواب واضح ہو ۔

ایک پر نشان لگائیے:

☐ میں فیئرفیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز کو **اجازت دیتا / دیتی** ہوں کہ وہ کسی بیرونی ادارہ (ادارے کا نام ____________________________) کو میرے بچے کی IEP میٹنگ میں (ادارے کا نام ____________________________) میں ممکنہ منتقلی خدمات کی ضرورت کے بارے میں بات کرنے کیلئے مدعو کرے ۔

____________________________ ____________________________

دستخط والد یا والدہ / سرپرست / سروگیٹ / بالغ طالبعلم — تاریخ

☐ میں فیئرفیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز کو **اجازت نہیں دیتا / دیتی** ہوں کہ وہ کسی بیرونی ادارہ (ادارے کا نام ____________________________) کو میرے بچے کی IEP میٹنگ میں (ادارے کا نام ____________________________) ممکنہ منتقلی خدمات کی ضرورت کے بارے میں بات کرنے کیلئے مدعو کرے ۔

____________________________ ____________________________

دستخط والد یا والدہ / سرپرست / سروگیٹ / بالغ طالبعلم — تاریخ

* اس رضامندی کے فارم کی میعاد والدین کی رضامندی کی تاریخ سے 365 دنوں میں ختم ہو جائے گی ۔