

Mẫu Phiếu Cho Phép Để Mời Một Cơ Quan Tham Gia Vào Cuộc Họp IEP

Mục đích của mẫu phiếu này là để cho các phụ huynh, người giám hộ, học sinh hết lệ thuộc, hay các em học sinh ở Độ Tuổi Trưởng Thành được quyền mời và cho phép một cơ quan, ban/sở hợp tác, như DARS (Sở Dịch Vụ Phục Vụ Người Cao Tuổi và Phục Hồi Chức Năng), CSB (Hội Đồng Dịch Vụ Cộng Đồng), ITC (Kết Nối và Nhận Định Trẻ Sơ Sinh), hay VDBVI (Sở dành cho Người Mù và Khiếm Thị của Virginia) để dự và tham gia vào cuộc họp IEP thuộc FCPS của một học sinh cụ thể.

Học Sinh	Số ID	Ngày Sinh	Ngày
Tên Phụ Huynh/Giám Hộ Hợp Pháp	Tên Phụ Huynh/Giám Hộ Hợp Pháp	Trường	Lớp

Cố Gắng Liên Lạc Lần Thứ 1 Ngày _____	Cố Gắng Liên Lạc Lần Thứ 2 Ngày _____	Cố Gắng Liên Lạc Lần Thứ 3 Ngày _____
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

Cần phải có được sự đồng thuận trước của phụ huynh/người giám hộ/học sinh trưởng thành trên **căn bản hàng năm** để một cơ quan bên ngoài được mời dự phần vào cuộc họp IEP nhằm để thảo luận về các dịch vụ chuyển tiếp. Thư Thông Báo Cuộc Họp IEP sẽ nêu rõ cơ quan cụ thể nào sẽ được mời dự cuộc họp IEP của con em quý vị. Các cơ quan, ban/sở bên ngoài có thể được mời dự có thể bao gồm một số cơ quan sau: Cơ Quan Kết Nối và Nhận Định Trẻ Sơ Sinh, Các Đại Diện Cao Đẳng/Đại Học, Các Đại Diện Cao Đẳng Cộng Đồng, Sở Dịch Vụ Phục Hồi Chức Năng v.v. Xin quý vị ký tên và ghi ngày tháng vào ô thích hợp để cho biết câu trả lời của quý vị.

XIN ĐÁNH DẤU MỘT LỰA CHỌN:

- Tôi **CHO PHÉP** Hệ Trường Công Quận Fairfax mời một cơ quan bên ngoài (Tên Cơ Quan _____) để tham dự cuộc họp IEP của con tôi nhằm để thảo luận về sự cần thiết của (Tên Cơ Quan _____) cho các dịch vụ chuyển tiếp có thể có.

(CÁC) CHỮ KÝ CỦA (CÁC) PHỤ HUYNH/NGƯỜI GIÁM HỘ/ĐẠI DIỆN/HỌC SINH TRƯỞNG THÀNH NGÀY _____

- Tôi **KHÔNG CHO PHÉP** Hệ Trường Công Quận Fairfax mời một cơ quan bên ngoài (Tên Cơ Quan _____) để tham dự cuộc họp IEP của con tôi nhằm để thảo luận về sự cần thiết của (Tên Cơ Quan _____) cho các dịch vụ chuyển tiếp có thể có.

(CÁC) CHỮ KÝ CỦA (CÁC) PHỤ HUYNH/NGƯỜI GIÁM HỘ/ĐẠI DIỆN/HỌC SINH TRƯỞNG THÀNH NGÀY _____

* MẪU PHIẾU ĐỒNG THUẬN NÀY SẼ HẾT HIỆU LỰC sau 365 ngày kể từ ngày được sự đồng thuận của phụ huynh.