

Fairfax County Public Schools  
Individualized Education Program  
**Meeting Notification Contact Log**

طالبعلم / طالبہ کا نام \_\_\_\_\_ آئی ڈی نمبر \_\_\_\_\_ ملاقات کی تاریخ \_\_\_\_\_  
میٹنگ کا اہتمام کرنے کے سلسلے میں والدین/ سرپرست کے ساتھ بات چیت کرتے وقت ، آپ کیلئے درج ذیل معلومات شامل کرنا ضروری ہے:

- مقصد
- تاریخ
- وقت
- مقام
- کون شرکت کرے گا۔
- طالبعلم کے بارے میں علم یا مہارت رکھنے والے دوسرے افراد سے متعلق گنجائش والدین یا اسکول کی صوابدید پر میٹنگ میں شرکت کر سکتے ہیں۔
- اگر طالبعلم کی عمر 14 سال ہے یا گریڈ 8 میں ہے ، تو اس بات کی نشاندہی کیجیے کہ میٹنگ کا مقصد منتقلی کے منصوبے پر غور کرنا ہوگا۔
- طالبعلم کو مدعو کیجیے اگر منتقلی کی منصوبہ بندی IEP کا حصہ ہے۔
- 16 سال یا اس سے زیادہ عمر کے طالبعلموں کے لیے ، اشارہ کیجیے کہ ملاقات کا مقصد منتقلی کی خدمات پر غور کرنا ہے۔
- کسی دوسرے ادارے کی شناخت کیجیے جسے میٹنگ میں نمائندہ بھیجنے کے لیے مدعو کیا جائے گا۔

**نظام الاوقات کی پابندی کرنے کی کوششیں**

تاریخ	رابطہ کی نوعیت	رابطہ کی وجہ	رابطہ کار
	<input type="checkbox"/> IEP نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> خط <input type="checkbox"/> ٹیلی فون <input type="checkbox"/> ای میل <input type="checkbox"/> گھر کا دورہ <input type="checkbox"/> ISP نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> MDR نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> دیگر (وضاحت کیجیے) _____		
	<input type="checkbox"/> IEP نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> خط <input type="checkbox"/> ٹیلی فون <input type="checkbox"/> ای میل <input type="checkbox"/> گھر کا دورہ <input type="checkbox"/> ISP نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> MDR نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> دیگر (وضاحت کیجیے) _____		
	<input type="checkbox"/> IEP نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> خط <input type="checkbox"/> ٹیلی فون <input type="checkbox"/> ای میل <input type="checkbox"/> گھر کا دورہ <input type="checkbox"/> ISP نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> MDR نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> دیگر (وضاحت کیجیے) _____		
	<input type="checkbox"/> IEP نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> خط <input type="checkbox"/> ٹیلی فون <input type="checkbox"/> ای میل <input type="checkbox"/> گھر کا دورہ <input type="checkbox"/> ISP نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> MDR نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> دیگر (وضاحت کیجیے) _____		
	<input type="checkbox"/> IEP نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> خط <input type="checkbox"/> ٹیلی فون <input type="checkbox"/> ای میل <input type="checkbox"/> گھر کا دورہ <input type="checkbox"/> ISP نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> MDR نوٹیفیکیشن <input type="checkbox"/> دیگر (وضاحت کیجیے) _____		