

MDR Cover Page

نام دانش آموز:		شماره شناسایی:		تاریخ جلسه MDR:	
نام مدرسه اصلی:			نام مدرسه فعلی:		
کلاس:		تاریخ تولد:		زبانی که در منزل صحبت می شود:	
سطح ELP:					
ولی / سرپرست:		تلفن منزل:		تلفن محل کار:	
ایمیل:		ایمیل:		ایمیل:	
ولی / سرپرست:		تلفن منزل:		تلفن محل کار:	
ایمیل:		ایمیل:		ایمیل:	
آدرس دانش آموز:					
شماره و نام خیابان		شماره آپارتمان		شهر و استان	
کد پستی					

آخرین تاریخ صلاحیت:		تاریخ ارزیابی مجدد برای 3 سال	
حوزه (های) در نظر گرفته شده جهت صلاحیت:			
تاریخ جلسه MDR:		تاریخی که این جلسه IEP مرور خواهد شد:	

تاریخ	تیم MDR: چه افرادی در این جلسه MDR شرکت کردند یا اطلاعات ارائه داده اند؟
	ولی / سرپرست:
	ولی / سرپرست:
	نام دانش آموز:
	مدیر / نماینده مدیر:
	معلم آموزش ویژه:
	معلم آموزش عمومی:
	غیره
	غیره
	غیره

بیمت مسئول ارائه اطلاعات در این جلسه IEP همراه با نام کلیه ارائه دهندگان خدمات:

اطلاعات پرونده تحصیلی دانش آموزان مدارس دولتی کانتی فیرفکس در صورتی در دسترس دیگران قرار می گیرد که دریافت کننده موافقت کند بدون رضایت کتبی والدین یا دانش آموز حائز شرایط اطلاعاتی از این قبیل را در دسترس دیگران قرار ندهد.