



CONFIDENTIAL

Fairfax County Public Schools
Individualized Education Program
Prior Notice and Consent

DRAFT UNTIL IEP
IS SIGNED

学生姓名 _____ 学号 _____ 会议日期 _____

个人教育计划事先通知和安置决定

费郡公立学校 (FCPS) 建议实施本个人教育计划和书面的安置决定。本拟议个人教育计划和安置决定将使得学生能够在限制最少的环境中接受免费和适当的公共教育。本决定是根据对目前档案的审查、目前的评估、以及目前表现水平中所记录的学生表现做出的。随信所附的 *事先书面通知 (IEP 220)* 写明了是否对其他选择进行过考虑，以及排除这些选择的理由。另外，本个人教育计划中的 *与目前教育表现水平相关的信息* 表格也概述了与本建议相关的其他因素。在我们通知您举行会议制定本个人教育计划的时候，我们也向您提供了解释您的权利的程序保障。如果您在理解这些信息方面需要协助，请给适当程序和资格办公室打电话，号码是571-423-4470。

_____ 家长在这里的草签显示，在同意实施本个人教育计划和安置决定之前，家长阅读了以上通知，并了解对哪些选择以及其他与本建议相关的因素进行了考虑。

我同意本个人教育计划的内容。我得到了一份 *维吉尼亚州根据残障个人教育法制定的特殊教育程序保障要求* 的副本。我有机会参与本个人教育计划的制定。

家长以及/或者学生的草签显示收到了：

- **成人手册** (在学生17岁生日前当天或之前的个人教育计划会议上给予)

学生草签 _____

家长草签 _____

- **文凭选择和要求信息以及延长学年信息**

家长草签 _____

学生 (18岁或以上) 草签 _____

家长同意

_____ 家长 (或年龄为18岁以上的学生) 签字

_____ 日期

我不同意个人教育计划的内容。我得到了一份 *维吉尼亚州根据残障个人教育法制定的特殊教育程序保障要求* 的副本。我有机会参与本个人教育计划的制定。

_____ 家长 (或年龄为18岁以上的学生) 签字

_____ 日期

费郡公立学校提供学生学习档案的条件是，接受信息的人同意，除非得到学生家长或者有资格的学生的书面同意，否则不向其他人提供这些信息。

为学生接受的服务向医疗补助或家庭享受医疗保险保障寻求报销的家长同意书

如果您的孩子现在或将来有资格参加医疗补助或家庭享受医疗保险保障 (FAMIS)，被评估接受、正在接受或者被考虑接受个人教育计划 (IEP) 中所包括的服务，那么联邦政府可以帮助校区支付这些服务。个人教育计划小组也可以考虑作为最初资格审查或再评价过程的一部分而要求的评价，或个人教育计划小组要求的后续评价。在校区从医疗补助或家庭享受医疗保险保障寻求报销之前，需要得到家长的同意。您不必为寻求报销付钱，我们不会寻求私人保险公司付账，而且您的医疗补助/家庭享受医疗保险保障福利也不会受到影响。您的同意是自愿做出的。如果您不同意，您孩子所接受的服务并不会受到影响。如果您有任何问题或关注，请和费郡公立学校医疗补助项目负责人联系，电话号码是571-423-4098。您也可以阅读个人教育计划或个人教育计划附录中概述的为学生接受的服务向医疗补助或家庭享受医疗保险保障寻求报销获得家长同意信息指南，网址是：<https://www.fcps.edu/academics/special-education/forms>。

程序保障: 我了解我有权拒绝同意费郡公立学校 (FCPS) 为了从医疗补助/家庭享受医疗保险保障获得报销而公布有关我孩子的个人教育计划服务的信息。我知道，作为寻求服务补偿过程的一部分，需要指定一个诊断代码，比如表达语言、精细动作、或一个具体的精神健康状况。我知道，我不必为寻求报销付费。我了解，如果我选择不同意，那么我的决定并不会影响我孩子获得这些服务。我知道，我的同意是自愿做出的，而且我可以在任何时候取消我的同意。我还知道，我有权要求获得公布的记录的一个副本。

我同意费郡公立学校为了寻求医疗补助/家庭享受医疗保险保障给我孩子根据个人教育计划所接受的服务或评估报销而向参与医生、其他健康照料提供者、医疗协助服务部 (DMAS)、该部的帐务员以及费郡公立学校的帐务员公布有关我孩子的安置以及/或者参与服务或评估的信息。

家长 (或年龄为18岁以上的学生) 签字

日期

我不同意费郡公立学校为我孩子根据个人教育计划而接受的服务或评估而从医疗补助/家庭享受医疗保险保障寻求报销而公布有关我孩子的安置以及/或者参加某些服务或评估的信息。

家长 (或18岁以上学生) 签字

日期

费郡公立学校提供学生学习档案的条件是，接受信息的人同意，除非得到学生家长或者有资格的学生的书面同意，否则不向其他人提供这些信息。