

Consentement parental à l'évaluation des services d'enseignement spécialisé

Date d'aujourd'hui

(Date)

Cher parent ou tuteur,

Votre enfant Insérez le nom de l'élève a été recommandé pour une évaluation par l'équipe de soutien scolaire ou par une autre équipe dédiée. A cet effet, nous entendons procéder à une évaluation personnelle pour collecter des informations complémentaires afin de mieux répondre aux besoins de votre enfant. Si vous avez des questions à propos du processus d'évaluation ou vous souhaitez en savoir davantage sur l'évaluation, veuillez contacter :

Nom du responsable Titre du responsable Numéro de téléphone du responsable

Nom	Titre	Numéro de téléphone
-----	-------	---------------------

Vous serez également invité(e) à une réunion pour aborder les questions de l'évaluation et les critères d'éligibilité aux services d'enseignement spécialisé. Le programme scolaire de votre enfant ne connaîtra aucune modification tant que la réunion n'ait lieu et que vous donniez votre consentement. Le consentement à l'évaluation n'autorise pas le système à fournir des services d'enseignement spécialisé.

L'évaluation personnelle peut prendre en compte : la capacité d'apprentissage, la vision, l'écoute, les habiletés motrices, l'aptitude sociale/émotionnelle, la réalisation, la parole/le langage ou autres. Ces différents aspects y sont expliqués. Si vous détenez des informations que vous estimez utiles (par exemple les évaluations, les rapports médicaux etc.), veuillez les fournir afin de nous aider à définir les besoins scolaires de votre enfant. Vos droits parentaux sont pris en compte, ce qui prouve que vous avez certains droits en matière de consentement et de procédures d'évaluation.

Veuillez signer pour exprimer votre accord à propos de l'évaluation et soumettre cette lettre à

Nom du récipiendaire Titre Numéro de téléphone

Nom	Titre	Numéro de téléphone
-----	-------	---------------------

Oui, je donne mon consentement pour que mon enfant Insérez le nom de l'élève soit évalué.

Non, je ne donne pas mon consentement pour les raisons suivantes :

Énumérer les raisons :

Insérez les raisons de votre désaccord

Parent/tuteur Signature du parent Date : Date de la signature du parent.

[INFORMATIONS SUR L'AUTORITE SCOLAIRE LOCALE (LEA)]

Si ce formulaire n'est pas soumis au [insérez la date de soumission](#), nous vous contacterons à propos de votre décision.

(Date)

Nous vous remercions pour votre coopération.

Cordialement,

Annexe(s)