

[INFORMAÇÕES LEA]

Convite para reunião de equipe do Programa de Educação Individual (IEP, sigla em inglês)

Data: Data

Para: Insira o(a) destinatário(a)

Pais e Alunos (se as metas pós-secundárias e os serviços de transição forem considerados)

Uma reunião da equipe do Programa de Educação Individualizada (IEP) para o(a) seu(sua) filho(a) foi agendada para as Insira o horário da reunião, de Insira a data da reunião em Insira o local da reunião

Hora Data Local

Você está convidado(a) e fortemente encorajado(a) a participar dessa reunião. Se não puder comparecer nessa data ou local, incentivamos que solicite a reprogramação da reunião. Você também poderá solicitar outro método de participação (conferência telefônica, por exemplo).

Propósito da Reunião

- Definir ou redefinir a elegibilidade
- Considerar o posicionamento da educação especial
- Desenvolver um Programa de Educação Individualizada (IEP), se apropriado
- Rever/alterar o IEP e/ou posicionamento (revisão anual ou outra revisão)
- Considerar metas pós-secundárias e serviços de transição (antes de entrar no ensino médio ou completar os 16 anos)
- Considerar a necessidade de reavaliação
- Revisar os resultados de avaliação(ões) recente(s)
- Considerar a necessidade de uma avaliação de comportamento funcional e/ou desenvolver/revisar um plano de intervenção de comportamento
- Outro

Participantes

Membros obrigatórios:

Se quaisquer membros obrigatórios não puderem comparecer, os pais serão notificados e solicitados a fornecer consentimento escrito para a dispensa.

- Representante da agência educacional local, Nome do(a) representante da LEA (opcional)
- Professor(a) de educação especial, Nome do(a) professor(a) (opcional)
- Professor(a) de educação geral, Nome do(a) professor(a) (opcional)
- Aluno(a), Nome do(a) aluno(a) (opcional)

INFORMAÇÕES [LEA] [Este é um modelo. Por favor, consulte as orientações de acessibilidade]

[INFORMAÇÕES LEA]

Membros adicionais:

Esses membros não precisam de uma dispensa.

- Título do Membro 1, Nome do Membro 1
- Título do Membro 2, Nome do Membro 2
- Título do Membro 3, Nome do Membro 3
- Título do Membro 4, Nome do Membro 4

Se estiver sendo discutida a transição e for provável que outra agência forneça ou pague pelos serviços, um(a) representante dessa agência será convidado(a) com o consentimento de um dos pais ou do(a) aluno(a), se tiver 18 anos ou mais. Para crianças atendidas anteriormente em Babies Can't Wait (bebês não podem esperar), você poderá solicitar a presença de um(a) representante dessa agência para ajudar nos serviços de transição. Você também poderá convidar outras pessoas que tenham conhecimento ou experiência especial em relação ao seu(sua) filho(a). Se não puder comparecer à reunião do IEP, será enviada uma cópia do IEP para você.

Atenciosamente,

Por favor, preencha e devolva este formulário ao(à) professor(a) ou à escola do(a) seu(sua) filho(a) até Insira a data final para o preenchimento.

Nome da criança: Nome da criança

- Eu comparecerei à reunião como agendado.
- Eu gostaria de reprogramar a reunião ou providenciar um meio alternativo de participação. Por favor, contate-me. Telefone: Número de telefone do contato do(a) pai(mãe) e e-mail: E-mail de contato do(a) pai(mãe).
- Não posso comparecer à reunião. A reunião poderá prosseguir sem mim. Eu entendo que receberei uma cópia do IEP e quaisquer outros documentos. Esses documentos poderão ser explicados para mim, se eu solicitar ao sistema para explicá-los.
- Aceito o convite do(a) representante da agência listado(a) acima, que provavelmente será responsável por fornecer ou pagar pelos serviços de transição.

Assinatura do(a) pai(mãe)	Telefone ou e-mail do(a) pai(mãe)	Data da assinatura
Pai(Mãe)	Telefone/E-mail	Data