Официальный бланк школьного округа

|  |
| --- |
| Предварительное уведомление и согласие на освидетельствование по разделу 504 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата: | | | |
| Кому: Parent or Student (when 18 years old) | | | |
| Отправитель: Name and Title | | | |
|  | | | |
| Настоящим уведомляем, что школьный округ предлагает провести освидетельствование [Student Name] и вынести заключение о том, положены ли ему (ей) меры поддержки, предусмотренные разделом 504 закона «О реабилитации» (Rehabilitation Act) 1973 г. | | | |
| Чтобы установить наличие у Вашего ребенка нарушений здоровья, предусмотренных разделом 504, комиссия предлагает следующее:  Провести освидетельствование Вашего ребенка по следующим методикам:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Вынести заключение на основании личного дела учащегося без сбора дополнительных данных.  *Примечание.* *При проведении освидетельствования школьный округ руководствуется несколькими источниками информации. При изучении личного дела могут учитываться результаты тестов на выявление способности к обучению и уровня знаний, характеристики от преподавателей, сведения о физическом состоянии, социокультурных особенностях и адаптивном поведении. Информация из любых источников должна быть документирована.* | | | |
| Вас пригласят на совещание по рассмотрению результатов освидетельствования или изучения личного дела учащегося и вынесению заключения о том, положен ли Вашему ребенку учебный план, предусмотренный положениями раздела 504. | | | |
| **СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ**  Я понимаю, что согласие является добровольным. | | | |
| Я даю согласие на освидетельствование Я не даю согласия на освидетельствование | | | |
| Подпись родителя или опекуна | Дата | Телефон |
| По всем вопросам обращайтесь к следующему лицу:  Имя и фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Эл. почта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Приложение: Уведомление «Права родителей и учащихся в вопросах идентификации, освидетельствования и определения условий обучения по разделу 504».** | | | |