



## معلومات إضافية

## القسم المخصص للإجابة

## تعهد المدرسة

أقر أنا الموقع أدناه بأن التقييم أو التقييمات المشمولة في هذا التقييم الممتد لفترة زمنية هو نفسه التقييم المقترح من قبل الفريق، كما أقر بتوفير التقييم أو التقييمات المذكورة.

التاريخ

توقيع ممثل الإدارة التعليمية المحلية ووظيفته

## خيارات أو إجابات ولي الأمر

من الأهمية بمكان أن تكون المنطقة التعليمية على علم بقراركم في أقرب فرصة ممكنة. الرجاء تحديد إجاباتكم بوضع علامة على صندوق واحد مما يلي على الأقل ثم إرسال نسخة موقعة إلى المنطقة التعليمية. وتفضلوا بقبول وافر الشكر.

أوافق على التقييم المقترح الممتد لفترة زمنية.  لا أوافق على التقييم المقترح الممتد لفترة زمنية.

لا أوافق على الأجزاء التالية الذكر من التقييم الممتد لفترة زمنية وأقر بأنني على علم كامل بأن الجزء أو الأجزاء منه التي لا أرفضها ستعتبر بمثابة الموافقات عليها وسيتم تطبيقها على الفور. الأجزاء المرفوضة من التقييم المقترح هي كما يلي:

لا أوافق على اقتراح التقييم الممتد لفترة زمنية وأرغب في أن يتم على الفور تأسيس برنامج تعليمي شخصي للطلاب على الفور.

أرغب في الاجتماع بالمسؤولين لمناقشة أمر التقييم الممتد لفترة زمنية المرفوض أو الجزء أو الأجزاء المرفوضة منه.

التاريخ

توقيع ولي الأمر أو الوصي القانوني أو ولي الأمر التعليمي المكلف بالطلاب أو الطالب البالغ ١٨ عام من العمر أو أكثر\*

\* يستلزم الحصول على توقيع الطالب البالغ ١٨ عام من العمر أو أكثر إلا في حال وجود وصي قانوني مكلف من قبل المحكمة.

ملاحظات ولي الأمر: أرغب في عمل الملاحظات التالية مع علمي التام بأن أية ملاحظات أفتتح فيها تغيير التقييم الممتد لفترة زمنية لن يتم تطبيقها ما لم يتم تعديل التقييم الممتد لفترة زمنية.