

Nómi di Distritu Skolar:

Lokalidadi di Distritu Skolar:

Pesual di Kontaktu di Distritu Skolar/Telefóni:

Formuláriu di Avaliason Stensu

Data di Avaliason: di _____ pa _____

Nómi di Alunu: _____ Data Nasimentu: _____ ID#: _____ Grau/Nível: _____

Pamódi ki un periudu di avaliason stensu sta ser rekomendadu? (Marka un)

- Ikpa atxa alunu elijivel pa idukason spesial y dizenvolve un planu parsial di IEP/ konplétu di IEP ma rakumendadu mas avaliason. *(Marka un kuadrado dentu di frazi elmé.)*
- Ikpa atxa alunu elijivel pa idukason spesial ma rakumendadu mas avaliason antis ki dizenvolvedu un planu di IEP.

Purmenoris Inpurtanti di Regulamentu di Stadu — §603 CMR 28.00: Un avaliason stensu debe ser utilizadu kuandu ka txigadu konkuzon na avaliason y e' ka debe ser utilizadu pa nega prugramas ó sirvisus atxadu nesesáriu pa Ikpa. Si Ikpa dja atxa elijibilidadi y alguns objétivus y sirvisus nesesáriu, anton Ikpa debe skrebe un planu parsial di IEP y, ku konsentimentu di pais, implementa imediatamenti kel planu parsial di IEP enkuantu kel avaliason stensu ta okore. Avaliason pode bai di un sumana pa oitu sumana di skóla ma ka mas di ki oitu sumana di skóla. Ikpa debe reuni durante es periudu di intervalu y debe torna reuni imediatamenti tóki avaliason sta konplétu pa faze kalker disizon final sobri sirvisus di IEP. Avaliason stensu ka debe utilizadu kumó ténpu ekstra pa konpleta otu avaliason y e' ka konsideradu un substituison.

1. Kalé rezultadus di es atual avaliason?	2. Ki spési di informason adisional mestedu?
3. Módi ki es informason adisional ta adkiridu? Identifika pesual, profesionais na avaliason, si sabedu, y lokalidadi pa faze avaliason.	4. Ki periudu di ténpu(ka mas ki un sumana ma pa ka ultrapasa oitu sumana di skóla) mestedu pa konpleta kes avaliason nesesáriu?
5. Ikpa debe reuni na intervalu durante periudu di avaliason stensu? Si sin, spesifika data di runion y óra.	6. Ki tenpu ki Ikpa ta reuni pa konpleta planu di IEP? Pur favor, spesifika data di runion ku óra.

Formuláriu di Avaliason Stensu

Data di Avaliason: di _____ pa _____

Nómi di lunu: _____ Data Nasimentu: _____ ID#: _____

Informason Adisional

Sekson di Raspósta

Obrigason di Skóla

N ta certifika ki es avaliason na es avaliason stensu é kes rakumendadu pa lkipa y ki kes avaliason indikadu ta fazedu.

Sinatura y Títulu di Rerezentanti di LEA

Data

Skódja di Pais/ Raspósta

E' inportanti ki distritu sabe di bu disizon kantu mas sédu pusível. Pur favor, indika bu raspósta. Marka peluménus un (1) kuadradu y devolve un kópia sinadu la pa distritu. Obrigadu.

- N ta seta kel avaliason stensu ki rakumendadu. N ka ta seta kel avaliason stensu ki rakumendadu.
- N ka ta seta kes parti li di avaliason stensu. N ta konprende ki kalker parti ki N ka rekuza ta setadu y inplementadu imediatamenti. Partis ki N ka ta seta é kel li:

N ka ta seta oférta di un avaliason stensu y N ta spera ten un planu di IEP dizenvolvedu imediatamenti.

N ta pidi un runion pa diskuti kel avaliason stensu ki rekuzadu ó partis ki rekuzadu.

Sinatura di Pais, Enkarregadus di Idukason, Pai Substitutu Idukasional, Alunu di 18 anu y pa riba*

Data

**Sinatura mandatóriu tóki alunu faze 18 anu. Di kontráriu el ten ki ten un enkarregadu mandatáriu di tribunal.*

Kumentáriu di Pais: N ta gostaba di faze kes kumentáriu li ma N ta konklui ki kalker kumentáriu fetu ki ta sujeri mudansa na avaliason stensu prupodu ka ta inplementadu anon ser ki fazedu un revizon di formuláriu di Avaliason Stensu .