Nomi di Distritu Skolar:

Inderésu di Distritu Skolar:

Pesoa di Kontaktu di Distritu/# Tilifoni:

**Formuláriu di Avaliason Ditalhiadu**

**Datas di Avaliason: di ti**

Nomi di Alunu: DDN: SASID#: Anu/Nível:

Ikipa konsidera ma alunu ta kualifika pa resébe ensinu spesial mas es ta rekumenda un avaliason más aprofundadu antis di dizenvolve un IEP konpletu. Ikipa dizenvolve un IEP pa ser inplimentadu duranti periudu di avaliason ditalhiadu.

Ditalhis Inportanti di Regulamentu Stadual — §603 CMR 28.05(2)(b): Debe ser uzadu un avaliason ditalhiadu óras ki informason di avaliason é inkonkluzivu y el ka pode ser uzadu pa nega prugramas ou servisus consideradus nesesarius pa Ikipa. Si Ikipa dja ditermina kualifikason e alguns objetivus y servisus nesesarius, nton Ikipa debe ilabora un IEP parsial y ku aseitason di pais, inplementason imidiatu di kel IEPparsial y inkantu kel sa ta dikore kel di avaliason ditalhadu. Avaliason pode ser prulongadu di un ti oitu simana di aula, mas ka pode pasa mas ki oitu simana di aula. Ikipa pode riuni na intervalus duranti kel periudu li y es debe reuni novamenti antis fin di periudu di avaliason pa dizenvolve un IEP konpletu. Kel avaliason ditalhiadu ka pode ser uzadu pa da más tenpu pa termina kes avaliason nesesáriu y el ka é un kolokason.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Kal k-é kes rezultadu atual di avaliason?** | **2. Ki informason adisional é presizu pa avaliason di kel alunu? Identifika kes avaliason spesífiku ki ten ki ser fetu.** |
| **3. Lokal undi kel avaliason ditalhadu sta ser inplimentadu.****Nomi di skóla públiku/ kolaboradoris/ ô prugrama di ensinu spesial:****Inderésu:****Kontatu di pesoa y numeru di tilifoni:** | **4. Kantu tenpu *(más ki un simana mas ka pode pasa******oitu simana di aula)* é presizu pa tirmina (kes) avaliason nesesáriu?** |
| **5. Ikipa debe reuni periodikamenti enkuantu****avaliason sa ta dikore? Si sin, favor spesifika datas di inkontrus, ora y lokal** | **6. Na ki data ki ikipa pode riuni novamenti pa dizenvolve un IEP antis fin di periudu di avaliason? Favor spesifika datas di inkontrus, ora y lokal** |

Massachusetts ESE/Formuláriu di Avaliason Revistu (03/22/19) EE-1 Pájina di

**Formuláriu di Avaliason Ditaliadu** Datas di Avaliason: di ti

### Nomi di Alunu: DDN: SASID#:

# Más Informason

**Sekson di Risposta**

**Garantia di Skóla**

### N ta sertifika ma (kes) rizultadu na es Avaliason Ditalhadu es é kes rikumendadu pa Ikipa y ki (kes) rizultadu indikadu ta bai ser aprizentadu.

Sinatura y Funson di Riprizentati di LEA Data

**Opsons/Rispostas di Pais**

**É inpurtanti ki distritu sabe bu disizon más sedu pusível. Pur favor indika bu risposta pondu sinal na pelu menus un**

**(1) kuadradu y divolve un kópia sinadu pa distritu skolar.**

 N ta aseita avaliason ditalhiadu rikomendadu

 N ka ta aseita avaliason ditalhiadu rikomendadu

 N ka ta aseita kes partis li di Avaliason Ditalhadu ku intendimentu ma kualker parti ki N ka nega ta bai ser konsideradu aseitadu y inplimentadu imidiatamenti. Kes partis negadu é kes li sin:

 N ta pidi un riunion pa diskuti kel Avaliason Ditalhadu negadu ô kel (kes) parti negadu.

Sinatura di Pais, Enkaregadu, Pais Substitutu pa Idukason, Alunu ku 18 anu y Más\* Data

\* *Meste sinatura óras ki un alunu atinji 18 anu a non ser si ten un enkaregadu dizignadu pa tribunal.*

### Kumentáriu di Pais: N ta gostaba di faze kel(kes) kumentáriu li, mas N persebe ma kualker kumentáriu fetu ki ta sujeri mudansas na Avaliason Ditalhadu prupostu ka ta bai ser inplementadu a non ser si kel Formulariu di Avaliason Ditalhadu for alteradu.

Massachusetts ESE/Formulariu di Avaliason Ditaliadu Revistu (03/22/19) EE-2 Pájina di