Nome do Distrito Escolar:

Endereço do Distrito Escolar:

Pessoa de Contato/Telefone do Distrito Escolar:

Folha de Presença

Reunião da Equipe de Educação Especial

DATA: _____

Nome do aluno: _____ **Nasc.:** _____ **ID#:** _____

Objetivo da reunião: Assinale todos os quadrados que se aplicarem.

☐ Determinação da qualificação
- ☐ Avaliação inicial
- ☐ Reavaliação

☐ Desenvolvimento do IEP
- ☐ Inicial
- ☐ Revisão anual
- ☐ Outro: _____

☐ Colocação

Escreva o nome dos membros da equipe	Escreva a função dos membros da equipe	Iniciais caso tenha participado

Anexo ao N3