|  |
| --- |
| **Tên của Khu học chánh:** |
| **Địa chỉ Khu học chánh:** |
| **Người liên hệ của Khu học chánh/Số điện thoại:** |

# Phiếu thông tin cá nhân

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **THÔNG TIN HỌC SINH** | | | | |
| Họ và tên: | | Mã số học sinh: | SASID: | |
| Ngày sinh: | | | Tuổi: | Lớp/Trình độ: |
| Ngôn ngữ chính: |  | Ngôn ngữ giảng dạy: | |  |
| Địa chỉ: | | Giới tính:    Nam  Nữ  Phi nhị giới | |
| Điện thoại nhà riêng: | |
| Nếu từ 18 tuổi trở lên: | Tự chủ hành vi | Người giám hộ do Toà án chỉ định: | |  |
|  | Quyết định cùng với Người khác | Ủy quyền quyết định | |

|  |  |
| --- | --- |
| **THÔNG TIN PHỤ HUYNH/NGƯỜI GIÁM HỘ** | |
| Họ tên: | Quan hệ với Học sinh: |
| Địa chỉ: | |
| Điện thoại nhà riêng: | Điện thoại khác: |
| Ngôn ngữ chính của Phụ huynh/Người giám hộ: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **THÔNG TIN PHỤ HUYNH/NGƯỜI GIÁM HỘ** | |
| Họ tên: | Quan hệ với Học sinh: |
| Địa chỉ: | |
| Điện thoại nhà riêng: | Điện thoại khác: |
| Ngôn ngữ chính của Phụ huynh/Người giám hộ: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **THÔNG TIN CUỘC HỌP** | |
| Ngày họp: | Nội dung họp: |
| Cuộc họp đánh giá thường niên dự kiến tiếp theo: | Cuộc họp tái thẩm định ba năm tiếp theo: |

**THÔNG TIN TRƯỜNG HỌC ĐƯỢC CHỈ ĐỊNH: (Điền thông tin sau khi đã có quyết định chương trình học tập)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tên trường: | Điện thoại: | |
| Địa chỉ: | | |
| Người liên hệ: | Chức danh: | Điện thoại: |
| Cơ chế chia sẻ chi phí: | Không   Có Nếu có, vui lòng ghi rõ tên cơ quan: | |

Sau cuộc họp, vui lòng đính kèm IEP, IEP sửa đổi hoặc Phiếu đánh giá mở rộng.