# Форма расширенной оценки

**Даты оценки: с**      **по**

|  |  |
| --- | --- |
| **Информация об ученике** | |
| Имя ученика: | Дата рождения ученика: |
| Ученический билет №: | Класс обучения: |

**Команда признала ученика подходящим для получения специального образования, но рекомендовала провести дополнительную оценку, прежде чем разрабатывать полную ИОП. Команда разработала частичную ИОП, которая будет реализована в течение периода расширенной оценки.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Описание расширенной оценки** | |
| **(1)** Каковы текущие результаты? |  |
| **(2)** Какая дополнительная информация необходима для оценки этого ученика? Определите конкретные оценки, которые необходимо провести. |  |
| **(3)** В каком месте будет проводиться расширенная оценка? Укажите название государственной школы/совместной или утвержденной специальной образовательной программы, адрес и контактное лицо с номером телефона. |  |
| **(4)** Какой период времени *(более одной недели, но не более восьми учебных недель)* необходим для проведения необходимой оценки (оценок)? |  |
| **(5)** Должна ли команда периодически собираться в течение периода расширенной оценки? Если да, укажите даты, время и место проведения сбора. |  |
| **(6)** В какой день команда соберется вновь для разработки полной ИОП до окончания периода оценки? Укажите дату, время и место встречи. |  |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

|  |
| --- |
| Запишите другую информацию, не указанную ранее. |
|  |

**РАЗДЕЛ ОТВЕТОВ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Гарантия школы:** Я подтверждаю, что оценка (оценки) в рамках этой расширенной оценки соответствуют рекомендациям команды и что указанная оценка (оценки) будет предоставлена. | | | | | |
| ФИО и должность представителя LEA: |  | Подпись: |  | Дата: |  |
| **Ответ от родителя (родителей) или ученика, достигшего совершеннолетия и имеющего право принимать решения:**  Важно сообщить округу о своем решении как можно скорее. Укажите свой ответ, поставив галочку в соответствующем поле ниже и вернув подписанную копию в округ. | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Я принимаю рекомендованную расширенную оценку.** |
|  | **Я отклоняю следующие части расширенной оценки, понимая, что любая часть (части), которую я не отклоняю, будет считаться принятой и использоваться немедленно. Отклоненные части:** |
|  | **Я отклоняю рекомендованную расширенную оценку.** |
|  | **Комментарий родителя:** Я хотел бы **высказать следующие замечания**, но понимаю, что любые замечания, предлагающие изменения в предлагаемой расширенной оценке, не будут реализованы, пока не будут внесены изменения в форму расширенной оценки: |

|  |  |
| --- | --- |
| **X** |  |
| **Подпись родителя (родителей), опекуна, лица, замещающего родителя в сфере образования, или ученика старше 18 лет\***  \* *подпись ученика требуется по достижении им 18 лет, если только у него нет опекуна, назначенного cудом* | **Дата** |

**Просьба о совещании**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Я **прошу о совещании** для обсуждения отклоненной расширенной оценки или отклоненных частей. |