**Sửa Đổi Chương trình Giáo dục cá nhân (IEP)**

 **Bản sửa đổi sẽ được đính kèm với IEP có ghi ngày: từ**      **đến**

|  |
| --- |
| **Thông tin học sinh** |
| Tên học sinh:       | Ngày sinh của học sinh:       |
| Mã số học sinh:       | Khối lớp:       |

|  |
| --- |
| **Thông tin sửa đổi***Thêm hàng nếu cần thiết để thay đổi nhiều phần của IEP* |
| **Phần nào của IEP sẽ được thay đổi?** | **(Những) thay đổi nào sẽ được thực hiện đối với phần này?** | **Tại sao thay đổi này được thực hiện?** |
|       |       |       |

**THÔNG TIN BỔ SUNG**

|  |
| --- |
| Ghi lại mọi thông tin liên quan bổ sung. |
|       |

**PHẦN PHẢN HỒI**

|  |
| --- |
| **Cam đoan của nhà trường:** Tôi xác nhận rằng các thay đổi trong bản sửa đổi này là các thay đổi do Nhóm đề xuất và các dịch vụ giáo dục đặc biệt đã chỉ định sẽ được cung cấp.  |
| Tên và Vai trò của Đại diện LEA:  |       | Chữ ký: |       | Ngày: |       |
| **Phản hồi từ (các) phụ huynh, người giám hộ, phụ huynh đại diện phụ trách giáo dục hoặc học sinh đã đủ tuổi trưởng thành có quyền ra quyết định:**Quan trọng là phải thông báo cho khu học chánh biết quyết định của quý vị càng sớm càng tốt. Vui lòng cho biết phản hồi của quý vị bằng cách đánh dấu vào ô thích hợp bên dưới và gửi lại bản sao có chữ ký cho khu học chánh. |

|  |
| --- |
|[ ]  **Tôi chấp nhận bản Sửa đổi IEP này.** |
|[ ]  **Tôi từ chối các phần sau đây của tài liệu sửa dổi IEP và hiểu rằng bất kỳ (các) phần nào tôi không từ chối sẽ được coi là chấp nhận và được thực hiện ngay lập tức. Sau đây là các phần bị từ chối:**      |
|[ ]  **Tôi từ chối bản Sửa đổi IEP này.** |
|  | **Ý kiến của phụ huynh:** Tôi muốn **đưa ra (các) nhận xét sau đây** nhưng nhận thấy rằng, bất kỳ (những) nhận xét nào đưa ra đề nghị thay đổi đối với IEP được đề xuất đều sẽ không được thực hiện trừ khi IEP được thay đổi:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **X** |  |
| **Chữ ký của (các) Phụ huynh, Người giám hộ, Phụ huynh đại diện phụ trách giáo dục hoặc Học sinh trên 18 tuổi\***\**Chữ ký của học sinh được yêu cầu khi học sinh đủ 18 tuổi trừ khi có người giám hộ do tòa chỉ định.* | **Ngày** |

**Yêu cầu cuộc họp**

|  |
| --- |
|[ ]  Tôi **yêu cầu một cuộc họp** thảo luận về từ chối Sửa đổi IEP hoặc (các) phần bị từ chối.  |