# En-tête du district scolaire

|  |
| --- |
| **À :** [Name of Parent, Guardian, Educational Surrogate Parent, Student 18 and over] |
| **Re :** [Name of Student and other identifying information (i.e., DOB, ID#)] |
| **Objet : INVITATION A LA RÉUNION** |
| **Date de notification :** [Date notice is sent.] |

|  |
| --- |
| **Plan d'Interprétation / Traduction du District**  La traduction / l’interprétation n'est pas nécessaire et ne sera pas fournie OU  La langue principale du Parent / Tuteur / Soignant n'est pas l'anglais, ou le parent communique en utilisant la langue des signes. Le district mettra à disposition d’un interprète pour la réunion, et  Les communications relatives à la réunion de PEI seront traduites.  ***Si vous avez des questions ou des préoccupations concernant le besoin de traduction/d'interprétation, veuillez en informer la personne de contact de votre district indiquée dans le tableau ci-dessous.*** |

Vous êtes invité à une réunion pour discuter au sujet de l’élève nommé ci-dessus. Votre participation est essentielle. Le but et les détails de la réunion sont affichés ci-dessous. Les autres participants invités sont indiqués sur le formulaire de participation ci-joint.

C'est votre droit légal d'y être présent et de participer. Nous apprécions vos contributions et espérons que vous ferez tout votre possible pour assister à cette réunion.

Si l'heure de rendez-vous suggérée ne vous convient pas, nous fixerons une heure plus convenable. Veuillez appeler la personne de contact du district indiqué dans le tableau ci-dessous pour demander une autre heure de rendez-vous. Si vous ne pouvez pas y assister, il nous appartient d'obtenir votre participation, si possible, d'une autre manière.

Vous pouvez inviter d'autres personnes qui ont des connaissances ou une expertise particulière concernant cet élève. Nous vous demandons de nous informer à l'avance de la réunion si vous envisagez d'inviter d'autres personnes à se joindre à nous. Encore une fois, veuillez appeler la personne de contact du district pour communiquer ces informations.

Nous sommes impatients de collaborer avec vous au nom de cet élève.

|  |
| --- |
| **Objectif de la réunion :** *[Eligibility Determination, IEP Development, Placement Determination, Transition Planning, or specify other purpose]* |
| **Date / heure / lieu de la réunion :** *[Details of Meeting Date, Time, and Location]* |
| **Personne de contact du district :** *[Name and Role]* |
| **Coordonnées :** *[Address, Telephone Number, Fax Number, and Email Address (if not on letterhead)]* |

Pièces Jointes : Feuille de présence *[should be included in all cases]*

c : Élève âgé de 14 ans ou plus