# Бланк школьного округа

|  |
| --- |
| **Кому:** [имя родителя, опекуна, замещающего родителя в области образования, студента, достигшего 18 лет] |
| **Касательно:** [имя студента и другая идентифицирующая информация (т.е., дата рождения, №)] |
| **Тема: ПРИГЛАШЕНИЕ НА ЗАСЕДАНИЕ** |
| **Дата уведомления:** [уведомление о дате отправлено]. |

|  |
| --- |
| **План округа в отношении устного/письменного перевода**  Устный/письменный перевод не требуется и не будет предоставлен.  Родным языком родителя/опекуна/ухаживающего лица не является английский, либо родитель общается с использованием языка жестов. Округ предоставит устного переводчика на заседании, а также  Будут переведены сообщения, связанные с заседанием по вопросу IEP.  ***При возникновении вопросов или соображений о необходимости письменного/устного перевода уведомите контактное лицо в своем округе, указанное в таблице ниже.*** |

Вы приглашены на заседание для обсуждения вышеуказанного студента. Необходимо ваше участие. Цели и подробное содержание заседания приведены ниже. Прочие приглашенные участники указаны в прикрепленной форме посещения.

Вы имеете законное право присутствовать и принимать участие. Мы ценим ваш вклад и надеемся, что вы приложите все возможные усилия для посещения данного заседания.

Если предложенное время заседания неудобно для вас, мы выберем более подходящее. Свяжитесь с окружным контактным лицом, указанным в таблице ниже, чтобы запросить другое время заседания. Если вы не можете присутствовать лично, на вас возлагается ответственность по обеспечению вашего участия, по возможности, другим способом.

Вы можете пригласить на мероприятие другие лица, которые обладают знаниями или особой компетенцией в отношении этого студента. В случае, если вы планируете пригласить другое(-ие) лицо(-а) присоединиться к нам, просьба сообщить нам до начала заседания. Свяжитесь с окружным контактным лицом по поводу этого.

Мы с нетерпением ожидаем сотрудничества с вами от имени данного студента.

|  |
| --- |
| **Цель заседания:** *[определение пригодности, разработка IEP, распределение в образовательное учреждение, планирование перехода, либо укажите другую цель]* |
| **Дата/время/место заседания:** *[данные о дате, времени и месте заседания]* |
| **Окружное контактное лицо:** *[имя и должность]* |
| **Контактная информация:** *[адрес, номер телефона, номер факса и адрес электронной почти (если не указано на бланке)]* |

Вложение: Таблица посещения *[должна прилагаться во всех случаях]*

Копия: Студенты в возрасте 14 лет и старше