Тема:[Имя учащегося и другая необходимая идентификационная информация] Дата уведомления: [Дата с N 1]

 **Название школьного округа**

## ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ПРОВЕДЕНИЕ ОЦЕНКИ

**Приложение к N 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **ТИПЫ ОЦЕНОК: Для сбора информации, определяющей образовательные потребности данного учащегося, следует использовать различные инструменты и стратегии оценки. [Отметьте “да” или “нет” для каждой оценки.]** | **РЕКОМЕНДАЦИЯ**  |
|  **ДА** |  **НЕТ** |
| **Оценка во всех областях, связанных с предполагаемыми ограничениями учащегося –** описывает успеваемость учащегося в любой области, связанной с предполагаемыми ограничениями ребенка.Перечислите рекомендуемые типы оценки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |  |
| **Оценка обучения** – включает данные об успеваемости учащегося по программе общеобразовательной школы и текущую информацию об успеваемости учащегося.  |  |  |
| **Наблюдение за учащимся –** включает взаимодействие учащегося в классе, в естественной среде ребенка или в рамках ранней вспомогательной программы.  |  |  |
| **Оценка состояния здоровья** – включает подробное описание любых заболеваний или ограничений, которые могут повлиять на учебу ребенка.  |  |  |
| **Психологическая оценка** – включает описание способности ребенка к учебе, а также форму обучения в связи с социально-эмоциональным развитием и навыками. |  |  |
| **Оценка домашних условий** – включает подробное описание семейной истории и ситуаций на дому, которые могут повлиять на учебу ребенка, и, при наличии письменного согласия, может включать посещение на дому.  |  |  |

|  |
| --- |
| ОТВЕТ РОДИТЕЛЕЙ***Пожалуйста, укажите свой ответ, поставив галочку по крайней мере в одном (1) квадратике и вернув подписанную копию в школьный округ. Пожалуйста, сохраните один экземпляр у себя. Спасибо.***[ ]  Полностью соглашаюсь с предлагаемой оценкой. [ ]  Категорически против предлагаемой оценки.[ ]  Частично соглашаюсь с предлагаемой оценкой и прошу провести только ее перечисленные аспекты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Прошу дополнительно провести оценку(и): [ ]  приведенную(ые) выше: [ ]  другие оценки: (уточните) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Прошу предоставить мне доступ ко всем резюме докладов об оценке по крайней мере за два дня до обсуждения в Группе. [603 CMR 28.04(2)(c)] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись родителя, опекуна, лица, заменяющего родителя в вопросах обучения, учащегося от 18 лет\* Дата** ***\*По достижении 18 лет подпись учащегося обязательна, за исключением случаев назначения опекуна по суду.*** |
| СВЕДЕНИЯ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ РОДИТЕЛЯМИ Мы настоятельно рекомендуем Вам поделиться с нами известной Вам информацией о данном учащемся. По желанию Вы можете представить письменное заявление (на обороте данного бланка) или позвонить указанному контактному лицу. Спасибо. |