

Saglasnost za pozivanje agencije na sastanak o tranziciji

Postovani roditelju _____ Datum _____
roditelj

Uskoro ce se odrzati godisni IEP sastanak za Vaseg ucenika, na kojem ce se razgovarati i o pitanjima ciljeva nakon srednje skole i uslugama u tranziciji. Kako je odgovarajuće, moramo pozvati predstavnika agencije ili agencija koje bi mogle biti odgovorne za pružanje ili plaćanje odgovarajućih usluga u vezi sa tranzicijom. Potrebna nam je Vasa pismena saglasnost kako bismo mogli pozvati ove predstavnike agencije da prisustvuju sastanku.

Zeljeli bismo pozvati sljedece predstavnike agencije/agencija na sastanak IEP-a za Vaseg ucenika:

- Sluzba profesionalne rehabilitacije
- Sluzba za osobe sa onesposobljenjem
- Sluzba za zaposljavanje
- _____ Centar za ucenike sa onesposobljenjem
(skola)
- Ostale ustanove

Molimo Vas da se potpisete i naznacite da li dajete svoju saglasnost da ta agencija/ustanova bude pozvana na IEP sastanak. Uskoro cemo Vas kontaktirati da Vas obavijestimo o datumu i vremenu odrzavanja sastanka.

S postovanjem,

Nadlezni sluzbenik

Telefon

oznacite jedno

- DAJEM** saglasnost da gore navedena agencija ili agencije budu pozvane na sastanke IEP-a. Moja saglasnost je data na dobrovoljnoj osnovi i mogu je opozvati u bilo koje vrijeme prije nego sto predstavnik navedene agencije bude pozvan na sastanak IEP-a.
- NE DAJEM** saglasnost da gore navedena agencija ili agencije budu pozvane na sastanke IEP-a.

Potpis roditelja

Datum

Potpis za saglasnost potvrđuje primitak primjerka