# Văn Bản Thông Báo Trước và Chấp Thuận Xếp Lớp Giáo Dục Đặc Biệt Ban Đầu

(Quy Tắc USBE II.C.2.; III.O.–III.S.; và IV.C.)

Khu Học Chánh/Trường Học:Ngày họp:

Họ tên Học Sinh:Ngày sinh:Cấp lớp:

Dựa trên IEP hiện tại của học sinh, nhóm đề xuất việc xếp lớp sau đây, có hiệu lực kể từ [date]:

Lớp học thông thường có cung cấp các dịch vụ bổ sung như đề cập trong IEP của học sinh

Lớp học đặc biệt

Trường học đặc biệt

Dạy tại nhà

Dạy tại bệnh viện/tổ chức

Hành động này được đề xuất bởi vì:

Mô tả từng quy trình đánh giá, bài kiểm tra đánh giá, hồ sơ hoặc báo cáo được sử dụng làm căn cứ cho xếp lớp đề xuất.

[ ]  Xem tài liệu đánh giá khả năng hội đủ điều kiện đính kèm.

[ ]  Khác:

Mô tả các phương án khác đã được xem xét và lý do tại sao các phương án đó bị từ chối:

Các yếu tố khác liên quan đến việc xác định xếp lớp này:

**Tham khảo Báo Cáo Khả Năng Hội Đủ Điều Kiện và IEP để biết thông tin được sử dụng để xác định việc xếp lớp này.**

Phụ huynh và học sinh là người trưởng thành phải nhận được văn bản thông báo trước (PWN) bằng ngôn ngữ dễ hiểu với cộng đồng sử dụng ngôn ngữ mẹ đẻ của họ hoặc hình thức giao tiếp khác trước khi LEA đề xuất hay từ chối thực hiện hoặc thay đổi việc xác định, đánh giá hay xếp lớp giáo dục của con quý vị/quý vị hoặc cung cấp dịch vụ giáo dục công phù hợp miễn phí (FAPE) cho con quý vị/quý vị (Quy Tắc USBE IV.C.).

Các Biện Pháp Bảo Vệ Theo Thủ Tục theo Phần B của Đạo Luật Giáo Dục Cho Người Khuyết Tật (IDEA) có khả năng bảo vệ quý vị. Nếu không có bản sao, quý vị có thể yêu cầu một bản sao từ giáo viên giáo dục đặc biệt. Nếu quý vị có thắc mắc liên quan đến thông báo này hoặc Các Biện Pháp Bảo Vệ Theo Thủ Tục, vui lòng liên hệ hiệu trưởng/giám đốc khu học chánh hoặc giáo viên giáo dục đặc biệt.

[ ]  Ngôn ngữ mẹ đẻ của quý vị hoặc hình thức giao tiếp khác ***không*** phải là ngôn ngữ viết.

**Vì vậy:**

[ ]  Thông báo này đã được dịch bằng lời hoặc các phương tiện khác bằng ngôn ngữ mẹ đẻ của quý vị hoặc hình thức giao tiếp khác vào [date]: bởi [person]: **VÀ**

[ ]  Quý vị đã xác nhận với biên dịch viên/thông dịch viên rằng quý vị hiểu nội dung của thông báo này.

Chữ ký của Biên Dịch Viên/Thông Dịch Viên Ngày

## Việc ký tên bên dưới xác nhận đã nhận được bản sao.

[ ]  **Tôi ĐỒNG Ý** chấp thuận việc xếp lớp giáo dục đặc biệt ban đầu.

Chữ ký của Biên Dịch Viên/Thông Dịch Viên Ngày

[ ]  **TÔI KHÔNG ĐỒNG Ý** chấp thuận việc xếp lớp giáo dục đặc biệt ban đầu.

Chữ ký của Biên Dịch Viên/Thông Dịch Viên Ngày