# إشعار خطي مسبق وموافقة على التسجيل الأولي في التعليم الخاص

(قواعد USBE رقم II.C.2. وIII.O.–III.S. وIV.C.)

المنطقة التعليمية/المدرسة:تاريخ الاجتماع:

اسم الطالب:تاريخ الميلاد:الصف:

استنادًا إلى برنامج التعليم الفردي الحالي للطالب، تقترح المجموعة التسجيل التالي اعتبارًا من [التاريخ]:

الفصل العادي مع تقديم الخدمات التكميلية كما هي موجزة في برنامج التعليم الفردي للطالب.

فصل خاص

مدرسة خاصة

التدريس في المنزل

التدريس في المستشفيات/المؤسسات

تم اقتراح هذا الإجراء لأن:

صف كل إجراء تقويم أو تقييم أو سجل أو تقرير يتم استخدامه كأساس للتسجيل المقترح.

[ ]  انظر تقييم الأهلية المرفق.

[ ]  غير ذلك:

وصف الخيارات الأخرى التي تمت دراستها وأسباب رفضها:

العوامل الأخرى ذات الصلة بقرار التسجيل هذا:

**يُرجَّع إلى تقرير الأهلية وبرنامج التعليم الفردي للتعرف على المعلومات المستخدمة لاتخاذ قرار التسجيل هذا.**

يجب تزويد أولياء الأمور والطلاب الراشدين بإشعار كتابي مسبق بلغة يفهمها العامة بلغتهم الأم أو بوسيلة تواصل أخرى قبل أن تقترح وكالة التعليم المحلية أو ترفض بدء أو تغيير التحديد أو التقييم أو الإلحاق التعليمي للطالب/لك أو توفير تعليم عام مجاني ملائم (FAPE) للطالب/لك (قواعد USBE رقم IV.C.).

توفر لك الضمانات الإجرائية بموجب الجزء "ب" من قانون تعليم المعاقين (IDEA) الحماية اللازمة. إذا لم تكن لديك نسخة، فيمكنك طلب واحدة من معلم التعليم الخاص. إذا كانت لديك أي أسئلة بخصوص هذا الإشعار أو الضمانات الإجرائية، فاتصل بناظر/مدير المدرسة أو معلم التعليم الخاص.

[ ]  لغتك الأم أو وسيلة تواصل أخرى ***ليست***بلغة مكتوبة.

**وعلى هذا الأساس:**

[ ]  تمت ترجمة الإشعار شفهيًا أو بطريقة أخرى بلغتك الأم أو بوسيلة تواصل أخرى في [التاريخ]:
عن طريق [الشخص]: **و**

[ ]  أكدت أنت للمترجم التحريري/الشفوي أنك تفهم محتوى هذا الإشعار.

توقيع المترجم التحريري/المترجم الفوري التاريخ

## يُعد التوقيع أدناه إقرارًا باستلام نسخة

[ ]  **أوافق** على التسجيل الأولي في التعليم الخاص.

توقيع المترجم التحريري/المترجم الفوري التاريخ

[ ]  **لا أوافق** على التسجيل الأولي في التعليم الخاص.

توقيع المترجم التحريري/المترجم الفوري التاريخ