# الموافقة على دعوة وكالة لاجتماع الانتقال لمرحلة ما بعد الثانوية

(قواعد USBE رقم II.C.؛ وIII.H؛ وVII.B.)

المنطقة التعليمية/المدرسة:تاريخ الاجتماع:

اسم الطالب:تاريخ الميلاد:الصف:

عزيزي ولي الأمر (أولياء الأمور)،

سوف يُعقَد قريبًا اجتماع برنامج التعليم الفردي السنوي الخاص بطفلك الطالب، بما في ذلك النظر في الأهداف المطلوبة بعد المرحلة الثانوية والخدمات الانتقالية بعد المرحلة الثانوية. ويجب علينا، بالقدر المناسب، دعوة ممثل الوكالة أو الوكالات التي قد تكون مسؤولة عن توفير بعض الخدمات الانتقالية بعد المرحلة الثانوية أو دفع تكلفتها. نحن بحاجة إلى موافقتك الخطية لدعوة ممثلي هذه الوكالات إلى الاجتماع.

الوكالة/الوكالات المحددة التي نود تمثيلها في اجتماع برنامج التعليم الفردي الخاص بالطالب هي:

إعادة التأهيل المهني (VR)

قسم خدمات المعاقين (DSPD)

إدارة خدمات القوى العاملة (DWS)

مركز موارد الإعاقة (الجامعة أو الكلية)

وكالة أخرى:

يرجى بيان موافقتك أو رفضك لدعوة تلك الوكالة لحضور اجتماع برنامج التعليم الفردي من خلال التوقيع أدناه. وسوف نتصل بك قريبًا لإبلاغك بتاريخ الاجتماع ووقته.

مع أطيب التمنيات،

مدير الحالة الهاتف

حدد أحد المربعات التالية، ثم وقّع.

**أمنح** موافقتي على دعوة الوكالة أو الوكالات المذكورة أعلاه إلى اجتماع برنامج التعليم الفردي. وأفهم أن موافقتي طوعية ويجوز إلغاؤها في أي وقت قبل دعوة ممثلي الوكالة المحددة إلى اجتماع برنامج التعليم الفردي.

**لا أمنح** موافقتي على دعوة الوكالة أو الوكالات المذكورة أعلاه إلى اجتماع برنامج التعليم الفردي.

توقيع ولي الأمر التاريخ

*يدل التوقيع على استلام نسخة.*