

पहिचान, प्रारम्भिक सेवाहरू, स्थानान्तरण, सेवाहरूमा परिवर्तन, स्थानान्तरण परिवर्तन, र सहमतिको लागि अनुरोधका लागि पूर्व लिखित सूचना

प्रापक _____
(अभिभावक/कानूनी शैक्षिक निर्णयकर्ता)

मिति _____

तर्फबाट _____
(विद्यार्थीको नाम)

ठेगाना _____

_____, मा तपाईंले उपलब्ध गराउनुभएको कुनै पनि मूल्याङ्कन वा जानकारी, हालको कक्षामा आधारित मूल्याङ्कन र अवलोकनहरू, र तपाईंको आगतको साथ निर्धारण गर्न शिक्षक वा अन्य कर्मचारी अवलोकनहरू सहित हामी तपाईंको बालबालिकाको मूल्याङ्कन/आकलन डाटाको समीक्षा गर्न भेट्यौं:

- यदि तपाईंको बालबालिका विशेष शिक्षाको लागि योग्य थियो
- तपाईंको बालबालिकालाई आवश्यक पर्ने विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरू
- तपाईंको बालबालिकाको व्यक्तिगत शिक्षा कार्यक्रम (IEP) मा पहिचान गरिएको विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरू प्रदान गर्न उपयुक्त शैक्षिक स्थानान्तरण
- तपाईंको बालबालिकालाई IEP मा स्थापित गरिएको मापनयोग्य वार्षिक लक्ष्यहरू पूरा गर्न र सामान्य पाठ्यक्रममा, उपयुक्त भएमा, भाग लिन सक्षम बनाउन आवश्यक विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरू वा शैक्षिक स्थानान्तरणमा कुनै पनि थप, परिवर्तन वा परिमार्जनहरू।

□ 1. पहिचान/योग्यता (अभिभावकीय सहमति आवश्यक छैन)

□ तपाईंको बालबालिका विशेष शिक्षाको लागि योग्य छ

- तपाईंको बालबालिकाले एक अपवादात्मकता भएको बच्चाको रूपमा मापदण्ड पूरा गर्दछ र
- तपाईंको बालबालिकालाई उसको क्षमता वा योग्यता अनुसार शैक्षिक लाभहरू प्राप्त गर्न सक्षम बनाउन विशेष शिक्षा सेवाहरू आवश्यक छन्।

□ तपाईंको बालबालिका विशेष शिक्षाको लागि योग्य छैन

- तपाईंको बालबालिकाले एक अपवादात्मकता भएको बच्चाको रूपमा मापदण्ड पूरा गर्दैन वा
- तपाईंको बालबालिकालाई उसको/उनको क्षमता वा योग्यता अनुसार शैक्षिक लाभहरू प्राप्त गर्न सक्षम बनाउन विशेष शिक्षा सेवाहरू आवश्यक पर्दैन।

□ 2. प्रारम्भिक सेवाहरू र स्थानान्तरण (अभिभावकीय सहमति आवश्यक)

तल व्याख्या गरिएअनुसार, तपाईंको बालबालिकाको लागि उपयुक्त विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरू प्रदान गर्नको लागि उपयुक्त निर्देशात्मक वातावरण प्रस्ताव गर्ने व्यक्तिगत शिक्षा कार्यक्रम (IEP) लेखिएको थियो।

- 3. **सेवाहरूमा परिवर्तन**
 - **सेवाहरूमा परिवर्तन (अभिभावकीय सहमति आवश्यक छैन)**
तल व्याख्या गरिए अनुसार, हामी तपाईंको बालबालिकाको IEP मा निर्दिष्ट गरिएको विशेष शिक्षा सेवा, सम्बन्धित सेवा, वा परिपूरक सहायता वा सेवाको परिवर्तन (भौतिक परिवर्तन होइन) प्रस्ताव गर्दछौं।
 - **सेवाहरूमा भौतिक परिवर्तन (अभिभावकीय सहमति आवश्यक)**
तल व्याख्या गरिए अनुसार, हामी एउटा परिवर्तनको प्रस्ताव गर्दछौं जसले विशेष शिक्षा सेवा, सम्बन्धित सेवा, वा परिपूरक सहायता वा तपाईंको बालबालिकाको IEP मा तोकिएको सेवाको अवधि वा आवृत्तिको 25% वा बढी घट्ने वा बढ्ने गर्दछ।
 - 4. **स्थानान्तरणमा परिवर्तन**
 - **स्थानान्तरणमा परिवर्तन (अभिभावकीय सहमति आवश्यक छैन)**
तल व्याख्या गरिए अनुसार, हामी कम प्रतिबन्धित पर्यावरणबाट थप प्रतिबन्धात्मक पर्यावरणमा, वा थप प्रतिबन्धित पर्यावरणबाट कम प्रतिबन्धित पर्यावरणमा स्थानान्तरणमा परिवर्तन (ठूलो परिवर्तन होइन) प्रस्ताव गर्दछौं।
 - **स्थानान्तरणमा पर्याप्त परिवर्तन (अभिभावकीय सहमति आवश्यक)**
तल व्याख्या गरिए अनुसार, हामी तपाईंको बालबालिकाको 25% भन्दा बढी स्कूल दिनमा कम प्रतिबन्धित पर्यावरणबाट बढी प्रतिबन्धित पर्यावरणमा, वा बढी प्रतिबन्धित पर्यावरणबाट कम प्रतिबन्धित पर्यावरणमा आवागमनमा परिणत हुने स्थानान्तरण परिवर्तनको प्रस्ताव गर्दछौं।
 - 5. **IEP मा अन्य परिवर्तनहरू, सेवाहरू वा स्थानान्तरण समावेश नगरी (अभिभावकीय सहमति आवश्यक छैन)**
 - 6. **[LEA] ले तल व्याख्या गरिए अनुसार विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरूको पहिचान, शैक्षिक स्थानान्तरण, वा प्रावधान सुरू वा परिवर्तन गर्न अस्वीकार गर्दछ। (अभिभावकीय सहमति आवश्यक छैन)**
-

A) प्रस्तावित वा अस्वीकार गरिएको कार्यको विवरण:

B) कार्य किन प्रस्तावित वा अस्वीकार गरियो भन्ने व्याख्या:

C) विचार गरिएका विकल्पहरू र विकल्पहरू किन अस्वीकार गरियो:

D) प्रस्तावित वा अस्वीकार गरिएको कार्यको लागि आधारको रूपमा प्रयोग गरिएको डाटाको विवरण
प्रस्तावित वा अस्वीकार गरिएको कार्यको लागि आधारको रूपमा प्रयोग गरिएको प्रत्येक मूल्याङ्कन प्रक्रिया,
आकलन, अभिलेख वा प्रतिवेदन सहित):

E) प्रस्ताव वा अस्वीकारसँग उपयुक्त अन्य कारकहरू (जस्तै LRE, हानिकारक प्रभावहरू):

थप जानकारी

तपाईंले ती कानूनहरूद्वारा प्रदान गरिएका अपवादहरू र अभिभावकीय अधिकारहरू (प्रक्रियात्मक सुरक्षाहरू) भएका बालबालिकाहरूलाई शिक्षा दिनको लागि संघीय र राज्यका कानूनहरू बुझ्न मद्दत गर्नको लागि निम्न स्रोतहरू मध्ये कुनैमा पनि सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ: कन्सास राज्य शिक्षा विभाग (Kansas State Dept. of Education) 800-203-9462; कन्सासको असक्षमता अधिकार केन्द्र (DRC) (877) 776-1541; परिवारहरू साथमा संस्थापन (Families Together, Inc.) 800-264-6343; र संजालका लागि कुञ्जीहरू (Keys for Networking) 785-233-8732।

अभिभावकको अधिकारहरूको रक्षा गर्न प्रक्रियागत सुरक्षाहरू

असाधारणता भएका बालबालिकाहरूको शिक्षा सम्बन्धी राज्य र संघीय कानूनले धेरै अभिभावकीय अधिकारहरू समावेश गर्दछ। तपाईंको बालबालिकाको सम्बन्धमा विद्यालयले लिन चाहेको कार्यको सूचनाहरू प्राप्त गर्नु र तपाईंको बालबालिकाको शैक्षिक योजना टोलीको हिस्सा हुनु यी कानूनहरूले दिने अधिकारका उदाहरणहरू हुन्। यी कानूनहरूले तपाईंलाई आफ्नो अधिकारहरू थाहा छ र ती अधिकारहरू प्रयोग गर्ने अवसर छ भनी सुनिश्चित गर्न विद्यालयले निश्चित प्रक्रियाहरू पालना गर्न आवश्यक छ। विद्यालयले तपाईंलाई प्रत्येक विद्यालय वर्षमा कम्तीमा एक पटक अभिभावकको अधिकारहरूको प्रतिलिपि दिन आवश्यक छ। तपाईंको अधिकार र तपाईंलाई उपलब्ध प्रक्रियात्मक सुरक्षाको एक अतिरिक्त प्रतिलिपि प्राप्त गर्नको लागि, र तपाईंको अधिकारहरूको बारेमा केही प्रश्नहरू छन् भने, तपाईं विद्यालयको विशेष शिक्षा निर्देशक वा विशेष शिक्षा सहकारीसँग सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ।

वितरण

म, _____,

- ☐ हस्तान्तरण,
☐ पत्राचार,
☐ अन्य _____
(निर्दिष्ट गर्नुहोस्)

यो सूचना _____ लाई _____ मा ।
(नाम) (मिति)

**विशेष शिक्षा कार्यको लागि सहमतिको लागि अनुरोध
(यदि आवश्यक भए)**

हामी विशेष शिक्षा कार्य पूरा गर्नको लागि तपाईंलाई सहमति दिन अनुरोध गर्दछौं। माथिको कुनै पनि मामिलाहरूमा हामीसँग भएको कुनै पनि असहमति हाम्रो आपसी सहमति, मध्यस्थता वा उचित प्रक्रिया कार्यवाहीहरू मार्फत समाधान गर्न सकिन्छ। मध्यस्थता र उचित प्रक्रिया कार्यवाहीको व्याख्या अनुरोधमा प्रदान गरिन्छ।

प्रस्तावित कार्य(हरू) तपाईंको लिखित सहमति प्राप्त गरेपछि (ढिलाइको लागि उचित औचित्य नभएसम्म) 10 विद्यालय दिनभित्र सुरु हुनेछ। यदि तपाईंसँग यस सूचनाको बारेमा कुनै प्रश्नहरू छन् भने, तपाईं निम्न विद्यालय प्रतिनिधिलाई सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ:

_____ मा _____ वा _____
(विद्यालय सम्पर्क) (ठेगाना) (टेलिफोन)

यदि तपाईं यस सूचनामा निर्दिष्ट विशेष शिक्षा कार्यहरूमा सहमति दिन चाहनुहुन्छ भने, कृपया यो फाराम (तल) मा हस्ताक्षर गर्नुहोस् र मिति दिनुहोस् र माथि उल्लेखित विद्यालय प्रतिनिधिलाई फिर्ता गर्नुहोस्।

सहमति

☐ म मेरो बालबालिकाको लागि यो सूचनामा विशेष शिक्षा स्थानान्तरण र सेवा कार्य(हरू) को लागि **सहमति दिन्छु**। म बुझ्छु कि यो सहमति स्वैच्छिक हो र जुनसुकै बेला खारेज हुन सक्छ, तर त्यो रद्दीकरणले सहमति दिएपछि र सहमति खारेज हुनु अघिको कार्यलाई अस्वीकार गर्दैन। म यो पनि बुझ्छु कि IEP टोलीले यो विद्यार्थीलाई निःशुल्क उपयुक्त सार्वजनिक शिक्षा प्राप्त गर्न विशेष सेवा वा स्थानान्तरण आवश्यक छैन भनी लिखित रूपमा प्रमाणित गर्छ भने मात्र मैले कुनै विशेष सेवा वा स्थानान्तरणको लागि मेरो सहमति रद्द गर्न सक्छु।

सहमति दिने

☐ म मेरो बालबालिकाको लागि यो सूचनामा विशेष शिक्षा स्थानान्तरण र सेवा कार्य(हरू) को लागि **सहमति दिने**।

_____ मिति _____
(अभिभावक/कानूनी शैक्षिक निर्णयकर्ता)

_____ मिति _____
(अभिभावक/कानूनी शैक्षिक निर्णयकर्ता)