

## سن المدرسة

## اتفاق على التنازل عن التقييم

يملأ بمعرفة هيئة التعليم المحلية  
تاريخ تلقي نموذج الإتفاق على  
التنازل

اسم الطفل: \_\_\_\_\_

تاريخ الإرسال (شهر/يوم/عام): \_\_\_\_\_

اسم وعنوان ولي الأمر/الوصي/الأم أو الأب البديل:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

عزيزي \_\_\_\_\_:

ينص القانون على أن يتم إعادة تقييم الطفل المعاق ما لا يقل عن مرة كل ثلاثة أعوام، إلا في حالة اتفاق ولي الأمر وهيئة التعليم المحلية (LEA) على أن إعادة التقييم غير ضرورية.

لقد قمنا بمراجعة تقدم طفلكم حتى الوقت الحاضر في اتجاه برنامج التعليم الفردي، ونوصي بأن إعادة التقييم غير ضرورية ويمكن التنازل عنها للأسباب التالية:

ينبغي أن يكون هناك اتفاقا خطيا عن تنازل ولي الأمر عن التقييم، وفي حالة الاحتياج إلى مترجم فوري يرجى الإتصال بي.

الاسم: \_\_\_\_\_ المنصب: \_\_\_\_\_

الهاتف: \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_

**توجيهات لولي الأمر/الوصي/الأم أو الأب البديل:** يرجى وضع علامة على 1 أو 2 والتوقيع أسفله:

1.  نعم أوافق على أن الطفل لا يحتاج إلى إعادة التقييم في الوقت الحاضر، ولكنني أفهم أنه في إمكنني المطالبة بإعادة التقييم في وقت لاحق.

2.  لا أوافق على التنازل عن إعادة التقييم وأرغب في أن يعاد تقييم طفلي.

\_\_\_\_\_ ولي الأمر/الوصي/الأم أو الأب البديل

الهاتف أثناء النهار

التاريخ (شهر/يوم/عام)

**يرجى إعادة هذا النموذج كاملا إلى:**

الاسم: \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_

تستطيعون الحصول على نسخة من بيان الإجراءات الوقائية من مدرسة الطفل. ويقوم هذا المستند بتوضيح حقوقكم ويحتوي على الهيئات المحلية وعلى مستوى الولاية التي تقدم لكم الدعم والتي تساعدكم على فهم حقوقكم وعلى فهم كيفية سير إجراءات التعليم لذوي الإحتياجات الخاصة.

وللحصول على المساعدة في فهم هذا المستند يمكنك الحصول على نسخة من "اتفاق التنازل عن إعادة التقييم" الموضحة بالشرح من الموقع الإلكتروني [www.pattan.net](http://www.pattan.net) إكتب "النموذج المشروح" في موقع البحث على الموقع. إذا لم يتاح لك الدخول على شبكة الإنترنت يمكنك طلب النموذج المشروح عن طريق الإتصال ب شبكة بنسلفانيا للتدريب والدعم التقني (PaTTAN) على رقم 800-441-3215.