

重新评估同意书

儿童姓名：_____

出生日期：_____

*******早期干预*******

若父母要求专业早期干预职员或主管重新评估其子女，则早期干预计划必须在父母提出口头申请后 10 个历日内发出该重新评估同意书。

儿童姓名：

出生日期：

日期：

父母/监护人/代理人姓名及住址：

当地教育机构(LEA)专用

接收重新评估书面同意的日期

尊敬的 _____：

出于如下原因，我们计划对贵子女开展重新评估：

IEP团队审查了有关贵子女的现有评估数据，并建议应了解贵子女的更多信息。所需要的补充信息包括：

父母申请重新评估。

其它（请具体说明）：

在拟定的重新评估过程中，我们将采用下列评估工具、测试和程序：

开始重新评估前，我们必须取得您的同意。但是，请注意，在经过合理努力后，若我们仍未能取得您的答复，则根据法律允许，我们也可开展重新评估。

拟定的重新评估将由一支团队负责开展。作为父母，您也是该重新评估团队的一员。全体团队成员所提供的信息都非常重要，都将在重新评估过程中加以考虑。您可发送书面评论给我们，或联系我们提供补充信息。若您需要协助，请随时与我们联系。若召开有关此次重新评估的任何会谈，我们都将邀请您参加。

该团队将确定贵子女是否仍然需要学前早期干预和相关服务，并是否仍然符合条件。这些信息将在学前重新评估报告中加以概述，且若贵子女仍然需要学前早期干预，我们将向个性化教育计划（IEP）团队转达相关建议。

我们将在收到父母同意开展重新评估的书面同意书后60个历日内将填写重新评估报告，并提交一份副本给您。60个历日时限自收到这份表明您同意重新评估的签名表格之日起开始计算。

我们建议您自行保存本表格副本。

重新评估同意书

儿童姓名：_____ 出生日期：_____

若您存有疑问，或需要传译员服务，请与我联系。

姓名：_____ 职务：_____

电话：_____ 电邮：_____

父母/监护人/代理人指示：请选择下列1或2项。若有意，也可选择第3项。

1. 我同意开展重新评估。
2. 我不同意开展重新评估；我希望安排：
 - 调解
 - 正当程序听证会
3. 我希望安排一次非正式会谈，与早期干预工作人员一同讨论此申请。

在此签名：

父母/监护人/代理人签名

日期

日间电话

请注意，若早期干预计划不同意您的申请，则会将含有拒绝原因的《教育安置建议通知书/事先书面通知书》(NOREP/PWN)及说明您相关权利的《程序性保护措施通知》一同发送给您。

请将整份表格返送至：

姓名：

地址：

您可向贵子女的早期干预计划索阅详细说明您权利的《**程序性保护措施通知**》。

为帮助您理解这份表格，我们在PaTTAN网站www.pattan.net刊登了附有注解的《重新评估同意书》。请在网站上的空白处输入“注解表格”。