



CONFIDENTIAL

Fairfax County Public Schools
Manifestation Determination Review
MDR Cover Page

URDU

MDR میٹنگ کی تاریخ:		آئی ڈی نمبر:	طالب علم کا نام:
		موجودہ اسکول:	بنیادی اسکول:
ELP لیول	گھریلو زبان:		تاریخ پیدائش: گریڈ:
دفتر کا فون نمبر:		گھر کا فون نمبر:	والد یا والدہ/ سرپرست:
ای میل		ای میل	
دفتر کا فون نمبر:		گھر کا فون نمبر:	والد یا والدہ/ سرپرست:
ای میل		ای میل	
			طالب علم کا پتہ:
ذب کو	شہر اور ریاست	اپارٹمنٹ نمبر	نمبر اور سڑک

3 سالہ تشخیص کی تاریخ:	اہلیت کی حالیہ ترین تاریخ:
اہلیت کا شعبہ (شعبے):	
تاریخ جس پر اس IEP میٹنگ کا جائزہ لیا جائے گا:	اس MDR میٹنگ کی تاریخ:

تاریخ	MDR میں شرکت یا رائے فراہم کرنے والے افراد؟
	والد یا والدہ/ سرپرست:
	والد یا والدہ/ سرپرست:
	طالب علم:
	پرنسپل/ نامزد فرد
	خصوصی تعلیمی ٹیچر:
	عمومی تعلیم کے ٹیچر:
	دیگر:
	دیگر:
	دیگر:

IEP کے اندر، تمام خدمات فراہم کرنے والے افراد کے ساتھ، معلومات کا اشتراک کرنے والے ٹیم ممبر کا عہدہ:
--

فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز کے طلباء کے تعلیمی ریکارڈ سے، معلومات اس شرط پر جاری کی جاتی ہیں کہ انہیں وصول کرنے والا فرد، اس بات پر رضا مند ہے کہ وہ والدین یا ابیں طالب علم کی تحریری رضا مندی کے بغیر، یہ معلومات کسی دوسرے فریق کی سترس میں، جائز کی اجازت نہیں دے گے