



个人服务计划会议通知

学校 _____

地址 _____

日期 _____

关于 _____

学号 _____

亲爱的 _____,

修改后的残障个人教育法 (IDEA) 以及维州残障儿童特殊教育项目法案规定, 必须为在公立学校就读并接受特殊教育服务的每一位学生制定一个个人教育计划 (IEP)。您在_____ 和我们进行的谈话中表示, 您已经在私立学校为您的孩子注册, 并谢绝接受通过个人教育计划向您孩子提供的特殊教育及相关服务的建议。有资格接受特殊教育及相关服务、但是被家长注册在私立学校就读的学生可能通过个人服务计划 (ISP) 从费郡公立学校接受服务。个人服务计划是一项书面声明, 其中说明您孩子在学年当中所接受的服务。残障个人教育法规定, 个人服务计划必须由包括家长以及适当的学校工作人员组成的团队来制定。

您孩子的个人服务计划会议定于 (date) _____ 举行, 时间是 (time) _____, 地点是

(location) _____。会议的目的是制定:

最初个人服务计划 年度个人服务计划

参加这次会议的学校工作人员包括: _____

您或者学校也可以邀请其他对您的孩子有相当了解或者专长的个人参加会议。邀请这样的人士出席会议的一方将确定相当的了解以及专长包括什么。

这次会议将解决您就您孩子的特殊教育和相关服务可能存在的任何问题。随信给您寄去*向残障儿童家长提供的有关家长把残障儿童注册在私立学校就读的信息*, 供您参考。如果您在理解这一文件方面需要任何帮助, 请和适当程序和资格办公室联系, 电话号码是 571-423-4470。如果我可以向您提供帮助, 请随时和我联系, 我的电话号码是_____。

诚挚的,

有附件

费郡公立学校提供学生学习档案的条件是, 获得信息的一方同意, 在没有得到学生家长或有资格学生同意的情况下, 不向任何其他人提供信息。