



Notice of Reevaluation

SCHOOL _____
 ADDRESS _____

 DATE _____
 RE _____
 ID NUMBER _____

亲爱的

有必要对您孩子进行重新评估，以确定您的孩子是否仍然是残障儿童，以及是否需要特殊教育服务。包括您和适当学校工作人员在内的个人教育计划 (IEP) 重新评估委员会将举行会议，讨论您孩子的教育需要。本次会议定于 (date) _____ (time) _____ 在 (place) _____ 举行。

出席这次会议的学校工作人员包括:

- 校长或其指定代表 特殊教育教师 心理学家
 社会工作者 普通教育教师 其他 _____

如果家长或学校提出要求，其他人员也可以出席会议。

举行本次会议的目的是对现有的评估资料进行回顾，其中包括目前的课堂评估、教师和相关服务提供者的观察、实现个人教育计划取得的进步以及您希望提供的任何评估和信息。根据审查和您的意见，个人教育计划重新评估委员会将确定需要哪些更多资料（如果有的话）来确定您的孩子是否仍然是残疾学生并继续需要特殊教育服务。

如果不需要其他资料，委员会将以书面形式通知您该决定及其原因。根据现有资料，个人教育计划重新评估委员会将确定您的孩子是否仍然是残疾儿童并需要特殊教育服务。您有权要求在确定资格之前进行评估。

如果个人教育计划重新评估委员会确定需要其他资料，那么在进行任何评估之前需要征得您的同意。评估完成后，您将有机会讨论结果。您将收到有关资格会议的通知，以便确定您的孩子是否仍然是残疾儿童并需要特殊教育服务。

如果您孩子被确定不再拥有接受特殊教育的资格，且您对这一确定表示同意，那么委员会可以根据修改后的 *康复法第504节* 的规定建议进行一次评估。如果委员会建议进行评估，父母有权参与评估过程，并且在评估过程开始之前需要您的书面同意。

残障儿童的家长享受程序保障的保护。随信向您提供一份 *您家庭的特殊教育权利 (维吉尼亚州程序保障通知)* 以及 *1973年康复法程序保障第504节*，供您参考。您可以从学校或者上网得到这些文件，网址是

<https://www.fcps.edu/sites/default/files/media/forms/se4.pdf> 和 <https://www.fcps.edu/sites/default/files/media/forms/se92.pdf>.

如果您在理解这些程序保障规定方面需要帮助，请联系适当程序和资格办公室，电话是571-423-4470.

如果您对即将举行的这次会议有任何问题，请联系 _____。

诚挚的，

有附件

费郡公立学校提供学生记录的条件是，收到记录的人同意在没有得到学生家长或符合资格的学生的书面同意的情况下，不向任何其他人透露有关信息。

SS/SE-126 (7/19)