

أسم الطالب	رقم الهوية	التاريخ
أسم المدرسة	المرحلة الدراسية	تاريخ الميلاد
أسم المعلم	تاريخ إستلام الإحالة	

أعضاء اللجنة الحاضرين في الإجتماع	
ولي امر الطالب	معلم التعليم العام
ولي امر الطالب	الأخصائي النفسي
مدير المدرسة او من ينوب عنه	معلم التعليم الخاص
كما كان من بين الحضور:	
الأسم	الصلة بالطالب
الأسم	الصلة بالطالب
المعلومات المستعرضة من قبل اللجنة (تشمل وصف لكل تقييم، اختبار، سجل، إجراء تدخل، أو تقارير استخدمها الفريق كأساس للتباحث والنقاش):	
الخيارات قيد البحث (يرجى إدراج كافة الخيارات قيد البحث مع ذكر سبب تقديم المقترح أو رفضه)	
العوامل الأخرى ذات الصلة بقرارات اللجنة	

Local Screening Committee Report تقرير لجنة الفحص المحلية

أسم الطالب	رقم الهوية	التاريخ
<p>قرار اللجنة (بناءً على كافة المعلومات المستعرضة قيد البحث، أتخذت لجنة الفحص المحلية القرار التالي):</p> <p><input type="checkbox"/> يوجد دليل كافٍ مسوّغ لإجراء تقييم للحصول على خدمات التعليم الخاص. يرجى الإشارة الى التقييمات على إستمارة الإشعار والموافقة على إجراء التقييم (SS/SE-2). أشرح التعليل المنطقي لإتخاذ هذا القرار.</p> <p><input type="checkbox"/> لا يوجد دليل كافٍ مسوّغ لإجراء تقييم للحصول على خدمات التعليم الخاص. يرجى تقديم إستمارة الأشعار بعدم إجراء تقييم (SS/SE-13). أشرح التعليل المنطقي لأتخاذ هذا القرار</p>		
<p>إذا كان القرار هو عدم إجراء تقييم للحصول على خدمات التعليم الخاص، يرجى تحديد الإجراء (إجراءات) الواجب العمل بها. توثيق خطة لغرض المتابعة:</p>		
<p>ستمضي لجنة الفحص المحلية LSC قدماً للنظر في التقييمات لغرض تحديد التأهيل الأولي لقبول الطالب بموجب الفقرة 504 <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا</p>		

إشعار مسبق بقرار التقييم

تقترح مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية (FCPS) إتخاذ قرار التقييم إستناداً الى جميع المعلومات التي يتم تقديمها ومراجعتها. نظرت اللجنة في العديد من المعلومات لأغراض التقييم عند إتخاذ هذا القرار. كما تتم الإشارة الى قائمة الخيارات قيد البحث، أو المقترحة أو المرفوضة منها بالإضافة الى غيرها من العوامل ذات الصلة بالقرار. يتمتع والدي الطفل ذو الإعاقة بالحماية. تم تزويدكم بنسخة من إجراءات الحماية التي تشرح ما تتمتعون به من حقوق عند تبليغكم بموعد إجتماع لجنة التقييم المحلية. إذا كنتم بحاجة الى مساعدة في فهم هذه المعلومات، يرجى الأتصال بمكتب تطبيق الإجراءات القانونية الأصولية وتحديد الأهلية على الرقم 571-423-4470

يدل التوقيع بالأحرف الاولى هنا على قيام الوالد/الوالدة بقراءة التبليغ المسبق أعلاه، بالإضافة الى الخيارات الأخرى المأخوذة بنظر الاعتبار والعوامل الأخرى المتعلقة بالإقتراح إن وجدت قبل منح الأذن لإجراء التقييم للحصول على خدمات التعليم الخاص، إذا كانت مسوّغة