

## Chương Trình Giáo Khoa Nâng Cao

### Mẫu Phiếu Đề Xuất Các Dịch Vụ APP Toàn Thời Gian (Trình Độ IV)

Nguyên Tên của Học Sinh \_\_\_\_\_ Ngày Tháng Năm Sinh \_\_\_\_\_

Số ID Học Sinh \_\_\_\_\_ Trường Hiện Tại \_\_\_\_\_

Lớp \_\_\_\_\_ Giáo Viên Dạy Lớp FCPS \_\_\_\_\_

Giáo Viên Yểm Huấn Giáo Khoa Nâng Cao FCPS \_\_\_\_\_

Phụ Huynh/Người Giám Hộ \_\_\_\_\_

Điện Thoại \_\_\_\_\_ Điện Thư \_\_\_\_\_

Địa Chỉ Nhà: \_\_\_\_\_

*Kiểm lọc cho các dịch vụ giảng dạy khác biệt nâng cao theo chủ đề môn học cụ thể (trình độ II) và AAP bán thời gian (trình độ III) diễn ra tại các địa điểm trường tiểu học thuộc FCPS. Xin quý vị liên lạc với Giáo Viên Yểm Huấn Giáo Khoa Cấp Cao trường địa phương để biết thông tin chi tiết.*

Trong khoảng trống dưới đây, quý vị vui lòng cung cấp thông tin giải thích vì sao con em quý vị cần được cân nhắc cho các dịch vụ AAP toàn thời gian. Gồm cả thông tin nhằm để trợ giúp ủy ban hiểu biết về các nhu cầu học tập của con em quý vị. Các gợi ý bao gồm các ví dụ về tư duy phê bình và sáng tạo, các lĩnh vực ưu điểm, ngôn ngữ mà học sinh nói, tóm lược các nhu cầu học tập đặc biệt như thế nào, chẳng hạn như nhu cầu về chương trình IEP hoặc Kế Hoạch 504, có thể giúp ủy ban thông hiểu hồ sơ nhu cầu của học sinh.

Tên và Chữ Ký của Người Giới Thiệu \_\_\_\_\_

Mối Liên Hệ đến Học Sinh \_\_\_\_\_ Ngày Giới Thiệu \_\_\_\_\_