

मूल्यांकन करने की अनुमति

बच्चे का नाम _____ जन्म तिथि _____

***** प्रारंभिक हस्तक्षेप

मूल्यांकन के लिए माता-पिता के मौखिक अनुरोध के 10 कैलेंडर दिनों के भीतर, प्रीस्कूल प्रारंभिक हस्तक्षेप कार्यक्रम को प्रारंभिक मूल्यांकन करने के लिए लिखित अनुमति प्राप्त करने के लिए यह फॉर्म जारी करना होगा।

बच्चे का नाम:

भेजे जाने की तिथि:

माता-पिता/अभिभावक/सुरोक्त का नाम और पता:

केवल पूर्वस्कूली प्रारंभिक हस्तक्षेप
कार्यक्रम द्वारा उपयोग के लिए

मूल्यांकन के लिए लिखित अनुमति
प्राप्त करने की तिथि

प्रिय _____ :

प्रारंभिक हस्तक्षेप सेवाओं के लिए पात्रता और शैक्षिक आवश्यकता का निर्धारण करने के लिए आपके बच्चे को प्रारंभिक मूल्यांकन के लिए रेफर किया गया है। आपके बच्चे को निम्नलिखित कारण(णों) से रेफर किया गया है:

प्रीस्कूली प्रारंभिक हस्तक्षेप कार्यक्रम आपके बच्चे का व्यक्तिगत मूल्यांकन करने के लिए आपकी सहमति का अनुरोध करता है। मूल्यांकन का आधार माता-पिता या पेशेवर चिंताओं द्वारा समर्थित है जो हमें प्राप्त हुआ। शुरू करने से पहले हमारे पास आपकी लिखित सहमति होनी चाहिए। यदि प्रीस्कूली प्रारंभिक हस्तक्षेप कार्यक्रम आपके अनुरोध से सहमत है, तो मूल्यांकन करने के लिए एक बहु-विषयक टीम का गठन किया जाएगा। माता-पिता/अभिभावक के रूप में, आप टीम के सदस्य हैं और आपको टीम मीटिंग में भाग लेने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है। यदि एक टीम की मीटिंग आयोजित की जाती है, तो आपको आमंत्रित किया जाएगा। टीम द्वारा मूल्यांकन प्रक्रिया के भाग के रूप में आपसे प्राप्त जानकारी पर विचार किया जाना है। यदि आप लिखित टिप्पणी भेजना चाहते हैं, तो कृपया भेजें। आप अपने बच्चे की पहचान और मूल्यांकन के बारे में किसी भी मीटिंग में भाग लेने के हकदार हैं। बहु-विषयक टीम आपके बच्चे के प्रदर्शन के स्तर, शैक्षिक ताकत और जरूरतों, और प्रीस्कूली प्रारंभिक हस्तक्षेप सेवाओं के लिए योग्यता के बारे में निर्णय लेने के लिए मौजूदा डेटा, टिप्पणियाँ, आकलन परिणामों और आपके द्वारा दी गई जानकारी पर विचार और समीक्षा करेगी।

उपर्युक्त विचारों के आधार पर, निम्नलिखित विशिष्ट प्रकार के आकलनों और/या प्रक्रियाओं की एक सूची है जिनका उपयोग किया जाएगा:

बहु-विषयक टीम यह निर्धारित करेगी कि आपके बच्चे में दिव्यांगता है या विकासात्मक देरी है और उसे प्री-स्कूल प्रारंभिक हस्तक्षेप सेवाओं की आवश्यकता है। मूल्यांकन के निष्कर्षों को एक मूल्यांकन रिपोर्ट (ईआर) में शामिल किया जाएगा। यदि आपका बच्चा इसका पात्र होगा, तो आपको अपने बच्चे को सफल होने में मदद करने के लिए उपयुक्त सेवाएं प्रदान करने के लिए एक व्यक्तिगत शिक्षा कार्यक्रम (आईईपी) विकसित करने में भाग लेने के लिए आमंत्रित किया जाएगा। ईआर को पूरा किया जाना चाहिए और प्रीस्कूल प्रारंभिक हस्तक्षेप कार्यक्रम के मूल्यांकन के लिए लिखित माता-पिता की सहमति प्राप्त करने के बाद 60 कैलेंडर दिनों के बाद आपको एक कॉपी प्रस्तुत की जानी चाहिए।

60 कैलेंडर दिन की समय-सीमा उस दिन से शुरू होगी जिस दिन हमें मूल्यांकन के लिए आपकी सहमति देते हुए आपसे यह हस्ताक्षरित फॉर्म प्राप्त होगा। मूल्यांकन के लिए अपनी सहमति देने का मतलब यह नहीं है कि आप प्रीस्कूल की प्रारंभिक हस्तक्षेप सेवाओं के लिए सहमति देते हैं।

मूल्यांकन करने की अनुमति

बच्चे का नाम _____ जन्म तिथि _____

***** प्रारंभिक हस्तक्षेप

कृपया संलग्न प्रक्रियात्मक रक्षोपाय नोटिस को पढ़ें जो आपके अधिकारों की व्याख्या करता है, और इसमें मूल संसाधन जैसे राज्य या स्थानीय वकालत संगठन शामिल हैं जो कानून, आपके अधिकारों और आपके बच्चे के अधिकारों और पेंसिलवेनिया के प्रीस्कूल प्रारंभिक हस्तक्षेप कार्यक्रम को समझने में आपकी सहायता के लिए उपलब्ध हैं।

हम यही सुझाव देते हैं कि आप अपने रिकॉर्ड के लिए इस फॉर्म की एक कॉपी अपने पास रखें।

यदि आपका इससे संबंधित कोई प्रश्न है, या अगर आपको दुभाषिया सेवाओं की आवश्यकता है, तो कृपया मुझसे संपर्क करें।

नाम: _____ फोन: _____

पद: _____ ईमेल: _____

माता-पिता/अभिभावक/सुरोक्त के लिए निर्देश: कृपया आइटम 1 या 2 को चुनें। यदि इच्छुक है तो आइटम 3 का चयन करें।

- मैं प्रारंभिक बहु-विषयक मूल्यांकन को शुरू करने के लिए सहमति देता हूँ।
- मैं प्रस्तावित प्रारंभिक बहु-विषयक मूल्यांकन के लिए सहमति नहीं देता हूँ।
- इस अनुरोध पर चर्चा करने के लिए मैं प्रीस्कूली प्रारंभिक हस्तक्षेप कर्मियों के साथ एक अनौपचारिक मीटिंग का समय निर्धारित करना चाहता हूँ।

यहां हस्ताक्षर करें:

माता-पिता/अभिभावक/सुरोक्त के हस्ताक्षर

तिथि

फोन (दिन के समय उपलब्ध)

कृपया ध्यान दें कि यदि पूर्वस्कूली प्रारंभिक हस्तक्षेप कार्यक्रम आपके अनुरोध से असहमत है, तो अनुशंसित शैक्षिक नियुक्ति का नोटिस/पूर्व लिखित नोटिस (एनओआरईपी/पीडब्ल्यूएन) जिसमें असहमति का कारण होगा, साथ ही आपके अधिकारों को स्पष्ट करने वाला प्रक्रियात्मक रक्षोपाय नोटिस भी आपको भेजा जाएगा।

कृपया भरे हुए फॉर्म को यहां भेजें:

नाम:

पता:

इस फॉर्म को समझने में मदद के लिए, पट्टन (PaTTAN) वेबसाइट www.pattan.net पर एक एनोटेड परमिशन टू इवैल्यूएट फॉर्म उपलब्ध है। वेबसाइट पर सर्च फ़ीचर में "एनोटेड फॉर्म" ("Annotated Forms") टाइप करें।