

Invitation to Participate in a Gifted Team Meeting

For District Use Only - Date of receipt of *Invitation to Participate in a Gifted Team Meeting*: _____

Student Name:

Name and Address of Parent:

Dear _____,

We are sending you this notice so that you can attend a gifted team meeting.

The purpose of this meeting is to:

Discuss the results and recommendations of the Gifted Multidisciplinary Evaluation or Re-Evaluation which was performed by the Gifted Multidisciplinary Team, and review the Gifted Written Report.

Discuss your child's current Gifted Individualized Education Plan (GIEP) to review and/or revise it as needed.

Other:

The team meeting has been tentatively scheduled for _____ at _____.
(Date) (Time)

The meeting will be held at _____.
(Address)

If this time, date or location is not convenient for you please contact me as soon as possible so we can arrange a meeting time and location that will offer you the opportunity to be present.

Name and Title

Date

Phone Number

Email Address

The following individuals are expected to attend the meeting for your child:

Name	Role or Position

Parents are strongly encouraged to participate as members of their child’s team. If you would like additional personnel from the school district to attend this team meeting, or if you have any questions or comments, please contact me. Furthermore, please be advised that you may bring other persons to the meetings who have knowledge or special expertise regarding your child.

We are requesting that you respond to this notice by checking the appropriate option below, and returning this form to the school district (by mail or in person) as soon as possible.

- I will attend the team meeting as scheduled.
- I will need the following accommodations so that I may attend the team meeting:
- I will not be attending the team meeting.
- I wish to attend the team meeting, but this time and/or location is not convenient. I will contact you to make other arrangements.

Parent/Guardian Signature

Date

Phone Number

Email Address

(Initial) I have received a copy of the Notice of Parental Rights for Gifted Students.

(Initial) I waive the right for the 10-day notification to attend the gifted team meeting.

* The enclosed *Notice of Parental Rights for Gifted Students* provides information on the options listed above.

गिफ्टेड टोलीको बैठकमा उपस्थित हुने निमन्त्रणा

डिस्ट्रिक्टको प्रयोजनको लागि मात्र - गिफ्टेड टोलीको बैठकमा उपस्थित हुने निमन्त्रणा प्राप्त भएको मिति:

विद्यार्थीको नाम:

आमाबाबुको नाम तथा ठेगाना:

आदरणीय _____ ज्यू

तपाईं गिफ्टेड टोलीको बैठकमा सहभागी हुन सक्नुहोस् भन्नका लागि हामी तपाईंलाई यो पत्र पठाइरहेका छौं ।

यो बैठकका उदेश्यहरू निम्न रहेका छन्:

विभिन्न सदस्यहरूले बनेको गिफ्टेड टोलीले पूरा गरेको गिफ्टेड सम्बन्धी बहु-विषयको मूल्याङ्कन तथा पुनर्मूल्याङ्कनको नतिजा तथा सिफारिसको बारेमा छलफल गर्ने र गिफ्टेड सम्बन्धी लिखित प्रतिवेदनको समीक्षा गर्ने ।

बच्चाको वर्तमान Gifted Individualized Education Plan (प्रतिभावान् विद्यार्थीसम्बन्धी वैयक्तिक शिक्षा योजना) को समीक्षा र/वा संशोधन गर्न यसको बारेमा छलफल गर्ने ।

अन्य:

टोलीको बैठक लगभग-लगभग _____ गतेका दिने _____ बजे हुन गरी तय गरिएको छ ।
(मिति) (समय)

बैठकमा _____ मा आयोजना गरिनेछ ।
(ठेगाना)

तपाईंका लागि यो समय, मिति वा उपयुक्त हुँदैन भने कृपया सकेसम्म चाँडो मलाई सम्पर्क गर्नुहोला ताकी हामीले तपाईं उपस्थित हुन मिल्ने समय र स्थानमा बैठक आयोजना गर्न सकौं ।

नाम तथा पद _____

मिति _____

फोन नम्बर

इमेल ठेगाना

तपाईंको बच्चाका सम्बन्धमा आयोजना गरिने बैठकमा निम्न व्यक्तिहरू उपस्थित हुने छन् भनेर अपेक्षा गरिएको छः

नामः	भूमिका वा पद

अभिभावकहरूलाई आफ्नो बच्चाको टोलीको सदस्यको रूपमा सहभागी हुन दृढतापूर्वक प्रोत्साहित गरिन्छ । तपाईं स्कूल डिस्ट्रिक्टका थप कर्मचारी टोलीको बैठकमा उपस्थित होऊन् भन्ने चाहनुहुन्छ, वा तपाईंसँग कुनै पनि प्रश्नहरू वा टिप्पणीहरू छन् भने, कृपया मलाई सम्पर्क गर्नुहोला । यसबाहेक, कृपया थाहा पाउनुहोस् कि तपाईंले आफ्नो बच्चाको बारेमा जानकारी वा विशेष विशेषज्ञता भएका अन्य व्यक्तिलाई पनि बैठकमा ल्याउन सक्नुहुन्छ ।

हामी तपाईंलाई अनुरोध गरिरहेका छौं कि उपयुक्त विकल्पमा चिन्ह लगाएर र सकेसम्म चाँडो यस फारामलाई स्कूल डिस्ट्रिक्टमा फिर्ता गरेर (पत्र वा व्यक्तिको माध्यमबाट) यस सूचना र निमन्त्रणाको जबाफ दिनुहोस् ।

- म निर्धारित समयअनुसार टोलीको बैठकमा उपस्थित हुनेछु ।
- मलाई निम्न सुविधाहरूको आवश्यकता पर्नेछ ताकी म बैठकमा उपस्थित हुन सकूँ:
- म बैठकमा उपस्थित हुनै छैन ।
- मलाई टोलीको बैठकमा उपस्थित हुने इच्छा छ, तर यो समय र/वा स्थान उपयुक्त छैन । अन्य व्यवस्था मिलाउन म तपाईंलाई सम्पर्क गर्नेछु ।

आमाबुवा/अभिभावकको हस्ताक्षर

मिति

फोन नम्बर

इमेल ठेगाना

मैले प्रतिभावान् (Gifted) विद्यार्थीका सम्बन्धमा अभिभावकका अधिकारहरूको सूचनाको प्रतिलिपि प्राप्त गरेको छु ।
(छोटकरीमा नाम लेख्नुहोस्)

गिफटेड टोलीको बैठकमा उपस्थित हुन मैले 10 दिने सूचनाको अधिकार त्यागेको छु ।
(छोटकरीमा नाम लेख्नुहोस्)

* यसै साथ समावेश गरिएको सूचना (प्रतिभावान् विद्यार्थीका सम्बन्धमा अभिभावकका अधिकारहरूको सूचना) ले माथि उल्लेखित विषयहरूको बारेमा जानकारी प्रदान गर्छ ।