

INVITATION TO PARTICIPATE IN THE IEP TEAM MEETING OR OTHER MEETING
 Child's Name:

INVITATION TO PARTICIPATE IN THE INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP) TEAM MEETING OR OTHER MEETING

School Age

Child's Name: _____

Date Sent (mm/dd/yy): _____

Name and Address of Parent/Guardian/Surrogate:

<p><i>For LEA Use Only:</i> Date of Receipt of Parental Response to Invitation</p>

Dear _____ :

We would like to invite you to an IEP team meeting to talk about special education program and services for your child.

The purpose of this meeting is to: (Check all that apply)

Develop an *IEP*, if your child is eligible, or continues to be eligible, for special education and related services.

Discuss possible changes in your child's current *IEP* and revise it as needed.

Transition Planning. If your child will be at least 14 years old during the duration of this *IEP*, the IEP team will develop postsecondary goals based on transition assessments and transition services to promote movement from school to post school activities. Your child is invited by the school to attend this meeting and is included in the list of invited IEP team members listed below.

Transition Services. If necessary, and with your consent, staff from other public agencies that may be providing or paying for transition services will be invited to IEP team meeting. We are inviting representative(s) from the agency or agencies as listed:

Other _____

IEP Team Meeting - Invited IEP Team Members

As the parent, you are a member of your child's IEP team, and we, the Local Education Agency (LEA) want you to attend the IEP team meeting. Listed below are the other team members, including your child, if 14 years or older, that we are inviting. In addition, you may bring other people to the IEP team meeting who have knowledge or expertise regarding your child. If you have any questions or comments about this, please contact the LEA as soon as possible.

Role	Name
LEA Representative	
Special Ed. Teacher	
Regular Ed. Teacher	
Child *	
Teacher of the Gifted **	

Role	Name
Community Agency Rep. ***	
Career/Tech Ed. Rep. ***	
Other	

* As required by federal and state regulations, the LEA invites your son/daughter to attend the IEP meeting when transition services and postsecondary goals will be considered. Transition services and postsecondary goals may be considered at any age, but must be included in the first *IEP* to be in effect when your child reaches age 14.

INVITATION TO PARTICIPATE IN THE IEP TEAM MEETING OR OTHER MEETING

Child's Name: _____

** A teacher of the gifted is required when writing an IEP for a student with a disability who also is gifted.

*** As determined by the parent and LEA as needed for transition services and other community services

We suggest the following arrangements for the IEP team meeting:

Date: _____

Location: _____

Time: _____

DIRECTIONS FOR PARENT/GUARDIAN/SURROGATE:

Please respond to this notice and invitation by checking the appropriate option(s) below and returning this form (by mail or in person) as soon as possible. Please sign and date.

I. My Attendance

I will attend the meeting.

I will NOT attend the meeting.

I wish to attend the meeting, but this time and/or location is not convenient. I prefer to meet at the following date: _____

and time: _____

Please contact me to make alternative arrangements.

II. Accommodations

I will need an interpreter.

I will need the following accommodations so that I may participate:

SIGN HERE:

Parent/Guardian/Surrogate Signature

Date (mm/dd/yy)

PLEASE RETURN THIS FORM TO:

Name and Title: _____

Phone Number: _____

Address: _____

A copy of the *Procedural Safeguards Notice* is available upon request from your child's school. This document explains your rights, and includes state and local advocacy organizations that are available to help you understand your rights and how the special education process works.

For help in understanding this form, an annotated *Invitation to Participate in the IEP Team Meeting* is available on the PaTTAN website at www.pattan.net. Select the Legal Tab, then select Forms, and choose an age group and a language. If you do not have access to the Internet, you can request the annotated form by calling PaTTAN at 800-441-3215.

THƯ MỜI THAM GIA CUỘC HỌP NHÓM IEP HOẶC CUỘC HỌP KHÁC

Tên học sinh:

THƯ MỜI THAM GIA CUỘC HỌP NHÓM VỀ CHƯƠNG TRÌNH GIÁO DỤC CÁ NHÂN (IEP) HOẶC CUỘC HỌP KHÁC

Tuổi đến trường

Tên học sinh: _____

Ngày gửi (mm/dd/yyyy): _____

Tên và Địa chỉ của Phụ huynh/Người giám hộ/Người đại diện:

Chỉ dành cho LEA sử dụng:
Ngày nhận phản hồi về thư mời của
phụ huynh

Kính gửi _____ :

Chúng tôi kính mời quý vị đến cuộc họp nhóm IEP để nói về chương trình và dịch vụ giáo dục đặc biệt cho con quý vị.

Mục đích của cuộc họp này là: (Đánh dấu tất cả các mục phù hợp)

Xây dựng IEP, nếu con quý vị đủ điều kiện hoặc tiếp tục đủ điều kiện, cho chương trình giáo dục đặc biệt và các dịch vụ liên quan.

Thảo luận về những thay đổi có thể có trong IEP hiện tại của con quý vị và sửa đổi nếu cần thiết.

Lập kế hoạch chuyển tiếp. Nếu con quý vị từ 14 tuổi trở lên trong thời gian thực hiện IEP này, nhóm IEP sẽ phát triển các mục tiêu sau trung học dựa trên các đánh giá chuyển tiếp và dịch vụ chuyển tiếp để thúc đẩy việc chuyển từ các hoạt động ở trường học sang hoạt động sau tốt nghiệp. Con quý vị được nhà trường mời tham dự cuộc họp này và có tên trong danh sách các thành viên nhóm IEP được mời như liệt kê dưới đây.

Dịch vụ chuyển tiếp. Nếu cần thiết và cùng với sự đồng ý của quý vị, nhân viên từ các cơ quan công cộng khác có thể đang cung cấp hoặc thanh toán cho các dịch vụ chuyển tiếp sẽ được mời tham dự cuộc họp nhóm IEP. Chúng tôi đang mời (các) đại diện từ cơ quan hoặc các cơ quan như được liệt kê:

Khác _____

Cuộc họp nhóm IEP - Thành viên nhóm IEP được mời

Với tư cách là phụ huynh, quý vị là thành viên nhóm IEP của con mình và chúng tôi, Cơ quan giáo dục địa phương (LEA) mong muốn quý vị tham dự cuộc họp của nhóm IEP. Dưới đây là danh sách các thành viên khác trong nhóm, bao gồm cả con quý vị cũng được mời, nếu em từ 14 tuổi trở lên. Ngoài ra, quý vị có thể đưa những người khác vào cuộc họp nhóm IEP, những người có kiến thức hoặc chuyên môn về con quý vị. Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi hoặc nhận xét nào về vấn đề này, vui lòng liên hệ với LEA càng sớm càng tốt.

Chức vụ	Tên
Đại diện LEA	
Giáo viên Giáo dục đặc biệt	
Giáo viên Giáo dục thông thường	
Trẻ*	
Giáo viên cho Học sinh năng khiếu **	

Chức vụ	Tên
Đại diện cơ quan công đồng. ***	
Đại diện Giáo dục công nghệ/nghề nghiệp ***	
Khác	

THƯ MỜI THAM GIA CUỘC HỌP NHÓM IEP HOẶC CUỘC HỌP KHÁC

Tên học sinh:

* Theo yêu cầu của các quy định liên bang và tiểu bang, LEA xin kính mời con trai/con gái quý vị tham dự cuộc họp IEP khi các dịch vụ chuyên tiếp và các mục tiêu sau trung học sẽ được xem xét. Các dịch vụ chuyên tiếp và mục tiêu sau trung học có thể được xem xét ở mọi lứa tuổi, nhưng phải được bao gồm trong IEP đầu tiên có hiệu lực khi con quý vị đủ 14 tuổi.

** Cần có giáo viên cho học sinh năng khiếu khi viết IEP cho học sinh khuyết tật cũng có năng khiếu.

*** Do phụ huynh và LEA xác định khi cần thiết cho các dịch vụ chuyên tiếp và dịch vụ cộng đồng khác

Chúng tôi đề xuất các sắp xếp sau cho cuộc họp nhóm IEP:

Ngày: _____

Địa điểm: _____

Giờ: _____

CHỈ DẪN CHO PHỤ HUYNH/NGƯỜI GIÁM HỘ/NGƯỜI ĐẠI DIỆN:

Vui lòng phản hồi thông báo và thư mời này bằng cách chọn (các) tùy chọn thích hợp bên dưới và gửi lại biểu mẫu này (qua đường bưu điện hoặc trực tiếp) càng sớm càng tốt. Vui lòng ký tên và ghi ngày tháng.

I. Việc tham dự của tôi

Tôi sẽ tham dự cuộc họp.

Tôi sẽ KHÔNG tham dự cuộc họp.

Tôi muốn tham dự cuộc họp, nhưng thời gian và/hoặc địa điểm không thuận tiện. Tôi muốn tham dự cuộc họp vào ngày sau: _____

và thời gian: _____

Vui lòng liên hệ với tôi để sắp xếp thay thế.

II. Các điều chỉnh

Tôi sẽ cần một thông dịch viên.

Tôi sẽ cần những điều chỉnh sau để có thể tham gia:

KÝ VÀO ĐÂY:

Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ/Người đại diện

Ngày (mm/dd/yy)

VUI LÒNG GỬI LẠI BIỂU MẪU NÀY CHO:

Tên và chức danh: _____ Số điện thoại: _____

Địa chỉ: _____

Một bản sao của *Thông báo về các biện pháp bảo vệ theo thủ tục* có sẵn theo yêu cầu từ trường học của con quý vị. Tài liệu này giải thích các quyền của quý vị và bao gồm các tổ chức vận động của tiểu bang và địa phương có sẵn để giúp quý vị hiểu các quyền của mình và cách thức hoạt động của quy trình giáo dục đặc biệt.

THƯ MỜI THAM GIA CUỘC HỌP NHÓM IEP HOẶC CUỘC HỌP KHÁC

Tên học sinh:

Để được trợ giúp trong việc hiểu biểu mẫu này, hãy xem *Thư mời tham gia Cuộc họp nhóm IEP có chú thích* có sẵn trên trang web PaTTAN tại www.pattan.net. Chọn Tab Pháp lý, sau đó chọn Biểu mẫu và chọn nhóm tuổi và ngôn ngữ. Nếu quý vị không có quyền truy cập Internet, quý vị có thể yêu cầu biểu mẫu có chú thích bằng cách gọi tới PaTTAN theo số 800-441-3215.