

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**

Child's Name:

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR A REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**

School Age

Child's Name: \_\_\_\_\_

Date Sent (mm/dd/yy): \_\_\_\_\_

Name and Address of Parent/Guardian/Surrogate:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*For School(LEA) Use Only:*  
Date of Receipt of Prior Written  
Notice/Consent Form

Dear \_\_\_\_\_ :

**This form is issued when the school (LEA) proposes to conduct a reevaluation that requires the collection of additional information in order to determine educational needs and continued eligibility for special education and related services, or is in response to parent request for a reevaluation. The school (LEA) must issue this form to provide prior written notice and obtain written consent from a child's parent or guardian before conducting a reevaluation that includes additional assessment information.**

Please review the proposed action. If you have questions, please feel free to discuss them with the school (LEA).

School (LEA) Contact \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Position \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

**TYPE OF ACTION PROPOSED:**

- The school (LEA) proposes to conduct a reevaluation because the IEP team, including the parent, has reviewed your child's existing educational data and made the recommendation that there is a need for additional information.
- Parental request for a reevaluation

**1. EXPLANATION OF WHY THE REEVALUATION IS PROPOSED:**

\_\_\_\_\_

**2. DESCRIPTION OF THE DATA USED AS BASIS FOR PROPOSED REEVALUATION (INCLUDING EACH EVALUATION PROCEDURE, ASSESSMENT, RECORD OR REPORT USED AS BASIS FOR PROPOSED REEVALUATION):**

\_\_\_\_\_

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**

Child's Name:

**3. OTHER FACTORS CONSIDERED RELEVANT TO THE PROPOSED REEVALUATION:**

**4. OTHER OPTIONS CONSIDERED RELEVANT TO THE PROPOSED REEVALUATION AND WHY THE OTHER OPTIONS WERE REJECTED:**

During the reevaluation, additional data/information will be collected in the areas described below. This information will assist the evaluation team in determining:

- whether your child continues to be a child with a disability;
- the educational needs of your child;
- the present levels of academic achievement and related functional needs of your child;
- whether your child continues to need special education and related services; and
- whether any additions or modifications to the special education and related services are needed to enable your child to meet the measurable annual goals set out in the IEP, and to participate, as appropriate, in the general education curriculum.

**THE PROPOSED REEVALUATION WILL CONSIST OF THE FOLLOWING TYPES OF TESTS AND ASSESSMENTS:**

**PARENTAL CONSENT FOR A SPECIAL EDUCATION REEVALUATION**

Upon receipt of parental consent, an evaluation team will conduct the additional assessments and evaluations. As the parent(s), you are a member of the evaluation team and will be included in the reevaluation process and receive a copy of the Reevaluation Report. The reevaluation procedures do not require a meeting prior to receipt of the Reevaluation Report.

Consent must be requested before the evaluation team can begin the reevaluation. However, please be aware that after reasonable attempts, *if the LEA has not received a response from you, the school (LEA) is permitted by law to proceed with the reevaluation.*

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**

Child's Name:

The evaluation team will determine whether your child continues to be a child with a disability and the educational needs of your child. The results of the reevaluation will be included in a *Reevaluation Report (RR)*. If your child continues to be eligible for special education, you will be invited to participate in an *Individualized Education Program (IEP)* team meeting. The IEP will outline the special education and related services that will be provided to your child.

**TIMELINE FOR A SPECIAL EDUCATION REEVALUATION**

The *Reevaluation Report* must be completed within 60 calendar days from the date of the school's (LEA's) receipt of a signed *Prior Written Notice for Reevaluation and Request for Consent form*, excluding summer break. Reevaluations must re-occur every 3 years, or 2 years for students with intellectual disability, from the date of the *Evaluation Report*, *prior Reevaluation Report*, or *Agreement to Waive Reevaluation*.

Please read the enclosed *Procedural Safeguards Notice* that 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.

**Keep a copy of this form for your records.**

**DIRECTIONS FOR PARENT/GUARDIAN:** Consent is voluntary for reevaluation. Please consider the following options:

- 1.  I would like to schedule an informal meeting with school (LEA) personnel to discuss this action.
- 2.  I give consent to the proposed reevaluation.
- 3.  I do not give consent to the proposed reevaluation.\*\*\*

\*\*\*If you selected option 3, you may request an informal meeting with school (LEA) personnel, mediation or a due process hearing.

I would like to request:

- Informal Meeting with School (LEA) Personnel
- Mediation\*\*
- Due Process Hearing\*\*

\*\*To initiate mediation or a due process hearing, as the parent you must submit your request to the Office for Dispute Resolution (ODR). To learn more about this process, contact the Special Education ConsultLine at 800-879-2301 or visit the ODR website at [www.odr-pa.org](http://www.odr-pa.org).

I object to the proposed reevaluation and my reason is (not required):

**SIGN HERE:**

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian/Surrogate Signature

\_\_\_\_\_  
Date (mm/dd/yy)

\_\_\_\_\_  
Daytime Phone

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**

Child's Name:

**PLEASE RETURN THIS ENTIRE FORM TO:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Address:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

For help in understanding this form, an annotated *Prior Written Notice for Reevaluation and Request for Consent Form* is available on the PaTTAN website at [www.pattan.net](http://www.pattan.net). Once on the PaTTAN home page, select the Legal tab, then select Forms, and then Annotated Forms. If you do not have access to the Internet, call PaTTAN at 800-441-3215 and request a copy of the annotated form.

# THÔNG BÁO TRƯỚC BẢNG VĂN BẢN VỀ ĐÁNH GIÁ LẠI VÀ YÊU CẦU BIỂU MẪU ĐỒNG Ý

Tên học sinh: \_\_\_\_\_

## THÔNG BÁO TRƯỚC BẢNG VĂN BẢN VỀ ĐÁNH GIÁ LẠI VÀ YÊU CẦU BIỂU MẪU ĐỒNG Ý

Tuổi đi học

Tên học sinh: \_\_\_\_\_

Ngày gửi (mm/dd/yyyy): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Chi dành cho Trường học (LEA) sử dụng:  
Ngày nhận Thông báo trước bảng văn bản/Biểu mẫu đồng ý*

Kính \_\_\_\_\_ : gửi

**Biểu mẫu này được phát hành khi nhà trường (LEA) đề xuất tiến hành đánh giá lại, yêu cầu thu thập thông tin bổ sung để xác định nhu cầu giáo dục và khả năng tiếp tục đủ điều kiện cho giáo dục đặc biệt và các dịch vụ liên quan hoặc để đáp ứng yêu cầu đánh giá lại của phụ huynh. Nhà trường (LEA) phải phát hành biểu mẫu này để cung cấp thông báo trước bằng văn bản và nhận được sự đồng ý bằng văn bản của phụ huynh hoặc người giám hộ của học sinh trước khi tiến hành đánh giá lại bao gồm thông tin đánh giá bổ sung.**

Vui lòng xem lại hành động được đề xuất. Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng thảo luận với nhà trường (LEA).

Liên hệ nhà trường (LEA) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Chức vụ \_\_\_\_\_ Điện thoại \_\_\_\_\_

### LOẠI HÀNH ĐỘNG ĐƯỢC ĐỀ XUẤT:

Nhà trường (LEA) đề xuất tiến hành đánh giá lại vì nhóm IEP, bao gồm cả phụ huynh, đã xem xét dữ liệu giáo dục hiện có của con quý vị và đưa ra khuyến nghị rằng cần có thêm thông tin.

Yêu cầu đánh giá lại của phụ huynh

1. GIẢI THÍCH TẠI SAO ĐÁNH GIÁ LẠI ĐƯỢC ĐỀ XUẤT:

\_\_\_\_\_

2. MÔ TẢ DỮ LIỆU ĐƯỢC SỬ DỤNG LÀM CƠ SỞ ĐỂ ĐÁNH GIÁ LẠI ĐỀ XUẤT (BAO GỒM MỖI THỦ TỤC ĐÁNH GIÁ, ĐÁNH GIÁ, HỒ SƠ HOẶC BÁO CÁO ĐƯỢC SỬ DỤNG LÀM CƠ SỞ CHO ĐÁNH GIÁ LẠI ĐƯỢC ĐỀ XUẤT):

\_\_\_\_\_

## THÔNG BÁO TRƯỚC BẢNG VĂN BẢN VỀ ĐÁNH GIÁ LẠI VÀ YÊU CẦU BIỂU MẪU ĐỒNG Ý

Tên học sinh:

### 3. CÁC YẾU TỐ KHÁC ĐƯỢC XEM XÉT LIÊN QUAN ĐẾN ĐÁNH GIÁ LẠI ĐƯỢC ĐỀ XUẤT:

### 4. CÁC TÙY CHỌN KHÁC ĐƯỢC XEM XÉT LIÊN QUAN ĐẾN ĐÁNH GIÁ LẠI ĐƯỢC ĐỀ XUẤT VÀ TẠI SAO CÁC PHƯƠNG ÁN KHÁC BỊ TỪ CHỐI:

Trong quá trình đánh giá lại, dữ liệu/thông tin bổ sung sẽ được thu thập trong các lĩnh vực được mô tả dưới đây. Thông tin này sẽ hỗ trợ nhóm đánh giá đề xác định:

- liệu con quý vị có tiếp tục là trẻ khuyết tật hay không;
- nhu cầu giáo dục của con quý vị;
- trình độ thành tích học tập hiện tại và các nhu cầu chức năng liên quan của con quý vị;
- liệu con quý vị có tiếp tục cần chương trình giáo dục đặc biệt và các dịch vụ liên quan hay không; và
- liệu có cần bổ sung hoặc sửa đổi gì đối với chương trình giáo dục đặc biệt và các dịch vụ liên quan để giúp con quý vị đạt được các mục tiêu hàng năm có thể đo lường được đề ra trong IEP hay không, và tham gia chương trình giáo dục phổ thông nếu thích hợp.

ĐÁNH GIÁ LẠI ĐƯỢC ĐỀ XUẤT SẼ BAO GỒM CÁC LOẠI KIỂM TRA VÀ ĐÁNH GIÁ SAU:

## SỰ ĐỒNG Ý CỦA PHỤ HUYNH CHO ĐÁNH GIÁ LẠI GIÁO DỤC ĐẶC BIỆT

Sau khi nhận được sự đồng ý của phụ huynh, nhóm đánh giá sẽ tiến hành các đánh giá và đánh giá bổ sung. Với tư cách là (các) phụ huynh, quý vị là thành viên của nhóm đánh giá và sẽ được tham gia quá trình đánh giá lại và nhận một bản của Báo cáo đánh giá lại. Các thủ tục đánh giá lại không yêu cầu một cuộc họp trước khi nhận được Báo cáo đánh giá lại.

Phải yêu cầu sự đồng ý trước khi nhóm đánh giá có thể bắt đầu đánh giá lại. Tuy nhiên, xin lưu ý rằng sau những nỗ lực hợp lý, nếu LEA không nhận được phản hồi từ quý vị, nhà trường (LEA) được pháp luật cho phép tiến hành đánh giá lại.

Nhóm đánh giá sẽ xác định xem con quý vị có tiếp tục là trẻ khuyết tật hay không và xem xét các nhu cầu giáo dục của con quý vị. Kết quả đánh giá lại sẽ được đưa vào Báo cáo đánh giá lại (RR). Nếu con quý vị tiếp tục đủ điều kiện tham gia chương trình giáo dục đặc biệt, quý vị sẽ được mời tham gia cuộc họp nhóm của Chương trình giáo dục cá nhân (IEP). IEP sẽ phác thảo chương trình giáo dục đặc biệt và các dịch vụ liên quan sẽ được cung cấp cho con quý vị.

## THÔNG BÁO TRƯỚC BẢNG VĂN BẢN VỀ ĐÁNH GIÁ LẠI VÀ YÊU CẦU BIỂU MẪU ĐỒNG Ý

Tên học sinh:

### TIẾN TRÌNH CHO ĐÁNH GIÁ LẠI GIÁO DỤC ĐẶC BIỆT

*Báo cáo đánh giá lại* phải được hoàn thành trong vòng 60 ngày theo lịch kể từ ngày nhà trường (LEA) nhận được *Thông báo trước bằng văn bản về việc đánh giá lại và yêu cầu biểu mẫu đồng ý* đã được ký, không tính thời gian nghỉ hè. Việc đánh giá lại phải được thực hiện lại sau mỗi 3 năm, hoặc 2 năm đối với học sinh bị khuyết tật trí tuệ, kể từ ngày có *Báo cáo đánh giá, Báo cáo đánh giá lại* trước đó hoặc *Thỏa thuận miễn đánh giá lại*.

Vui lòng đọc *Thông báo về các biện pháp bảo vệ theo thủ tục* đính kèm, 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.

**Giữ lại một bản của biểu mẫu này làm hồ sơ.**

**CHỈ DẪN CHO PHỤ HUYNH/NGƯỜI GIÁM HỘ:** Sự đồng ý là tự nguyện cho việc đánh giá lại. Vui lòng xem xét các tùy chọn sau:

- Tôi muốn sắp xếp một cuộc họp không chính thức với nhân viên nhà trường (LEA) để thảo luận về hành động này.
- Tôi đồng ý với đánh giá lại được đề xuất.
- Tôi không đồng ý với đánh giá lại được đề xuất.\*\*\*

\*\*\*Nếu quý vị đã chọn tùy chọn 3, quý vị có thể yêu cầu một cuộc họp không chính thức với nhân viên nhà trường (LEA), hòa giải hoặc một phiên điều trần theo đúng thủ tục:

Tôi muốn đề nghị:

- Cuộc họp không chính thức với nhân viên nhà trường (LEA)
- Hòa giải\*\*
- Phiên điều trần theo đúng thủ tục\*\*

\*\*Để bắt đầu hòa giải hoặc tổ chức phiên điều trần theo đúng thủ tục, với tư cách là phụ huynh, quý vị phải gửi yêu cầu của mình đến Văn phòng giải quyết tranh chấp (ODR). Để tìm hiểu thêm về quy trình này, hãy liên hệ Đường dây tư vấn về giáo dục đặc biệt theo số 800-879-2301 hoặc truy cập trang web của ODR tại [www.odr-pa.org](http://www.odr-pa.org).

Tôi phản đối đánh giá lại được đề xuất và lý do của tôi là (không bắt buộc):

**KÝ VÀO ĐÂY:**

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

\_\_\_\_\_  
Ngày (mm/dd/yy)

\_\_\_\_\_  
Số điện thoại ban ngày

## THÔNG BÁO TRƯỚC BẢNG VĂN BẢN VỀ ĐÁNH GIÁ LẠI VÀ YÊU CẦU BIỂU MẪU ĐỒNG Ý

Tên học sinh:

### VUI LÒNG GỬI LẠI TOÀN BỘ BIỂU MẪU NÀY CHO:

Tên:

---

Địa chỉ:

---

---

---

Để được trợ giúp trong việc hiểu biểu mẫu này, *Thông báo trước bằng văn bản về việc đánh giá lại và yêu cầu biểu mẫu đồng ý* có chú thích sẽ có sẵn trên trang web PaTTAN tại [www.pattan.net](http://www.pattan.net) Khi ở trên trang chủ PaTTAN, hãy chọn tab Pháp lý, tiếp theo chọn Biểu mẫu, sau đó chọn Biểu mẫu có chú thích. Nếu quý vị không thể truy cập Internet, hãy gọi cho PaTTAN theo số 800-441-3215 và yêu cầu một bản của biểu mẫu có chú thích.