

PRIOR WRITTEN NOTICE FOR INITIAL EVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM

Child's Name:

PRIOR WRITTEN NOTICE FOR INITIAL EVALUATION 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 _____ :

The first step in the special education process is to conduct an initial individual evaluation of your child, which will consist of a variety of tests and assessments, provided at no cost to you. The school (LEA) must issue this form to provide prior written notice and obtain written consent from you before evaluating your child's need for special education services.

The school (LEA) proposes to complete the following action to determine if your child is eligible for special education and related services. 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 an initial evaluation. (Parental Consent Required)

1. EXPLANATION OF WHY THE EVALUATION IS PROPOSED:

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

3. DESCRIPTION OF OTHER FACTORS RELEVANT TO THIS PROPOSED INITIAL EVALUATION:

PRIOR WRITTEN NOTICE FOR INITIAL EVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM

Child's Name:

- 4. OTHER OPTIONS CONSIDERED RELEVANT TO THIS PROPOSED INITIAL EVALUATION AND WHY THE OTHER OPTIONS WERE REJECTED:

During the evaluation, information will be collected in the areas described below. This information will directly assist the team in determining:

- whether your child is a child with disability;
- the educational needs of your child;
- the present levels of academic achievement;
- functional performance of your child; and
- whether your child needs special education and related services.

THE PROPOSED EVALUATION WILL CONSIST OF THE FOLLOWING TYPES OF TESTS AND ASSESSMENTS:

PARENTAL CONSENT FOR AN INITIAL SPECIAL EDUCATION EVALUATION

In order for the proposed evaluation to begin, the school (LEA) must have your consent. Without your written consent, the school (LEA) cannot proceed with the proposed evaluation unless ordered by a hearing officer through a due process hearing. Without consent, the school (LEA) may proceed to due process hearing; however, it is not obligated to do so. If you do not provide written consent and the school (LEA) does not proceed to due process hearing, the evaluation for special education will not be conducted.

Upon receipt of parent consent, an evaluation team will conduct the evaluation. Information from all team members will be considered during the evaluation process. As the parent(s), you are a key member of the team. Information you provide is important to the team. Please send your ideas and concerns in writing to the contact person listed below, or contact them at the number provided if you would prefer to talk with someone directly. If an evaluation team meeting is held, you will be invited. Evaluation team meetings are not required.

The evaluation team will determine whether your child needs specially designed instruction because of a disability and is eligible for special education and related services. The results of the evaluation will be included in an *Evaluation Report (ER)*. If your child is determined to be eligible for special education, you will be invited to participate in developing an *Individualized Education Program (IEP)* that will include special education and related services your child requires in order to receive educational benefit.

TIMELINE FOR AN INITIAL SPECIAL EDUCATION EVALUATION

The *Evaluation Report (ER)* must be completed and a copy of the *ER* must be given to you no later than 60 calendar days after the school (LEA) has received your written consent for the evaluation. This 60 calendar day timeline does not include the summer break. Giving your consent for an evaluation does not mean you give consent for your child to receive special education and related services. If your child is eligible for

PRIOR WRITTEN NOTICE FOR INITIAL EVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM

Child's Name:

special education, you will be asked to provide written consent for the initial provision of special education services following the development of the *IEP*.

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 for an initial evaluation is voluntary. 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 initial evaluation.
- 3. I do not give consent to the proposed initial evaluation.***

***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 a 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.

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

SIGN HERE:

Parent/Guardian/Surrogate Signature

Date (mm/dd/yy)

Daytime Phone

PLEASE RETURN THIS ENTIRE FORM TO:

Name: _____

Address: _____

PRIOR WRITTEN NOTICE FOR INITIAL EVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM

Child's Name:

For help in understanding this form, an annotated *Prior Written Notice for Evaluation and Request for Consent Form* is available on the PaTTAN website at 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 to request the annotated form in print or the Special Education ConsultLine at 800-879-2301.

प्रारम्भिक मूल्याङ्कनको लागि पूर्व लिखित सूचना र सहमति अनुरोध फाराम
बच्चाको नाम:

प्रारम्भिक मूल्याङ्कनको लागि पूर्व लिखित सूचना र सहमति अनुरोध फाराम

विद्यालय उमेर

बच्चाको नाम: _____

पठाएको मिति

(महिना/गते/वर्ष): _____

आमाबाबु/अभिभावक/सरोगेटको नाम तथा ठेगाना:

विद्यालय (LEA) को प्रयोजनको लागि
मात्र:
पूर्व लिखित सूचना/सहमति फाराम प्राप्त
भएको मिति

आदरणीय _____ ज्यू:

विशेष शिक्षाको पहिलो चरण भनेको तपाईंको बच्चाको प्रारम्भिक मूल्याङ्कन पूरा गर्नु हो, जसमा विभिन्न जाँचहरू र मूल्याङ्कनहरू समावेश गरिएको हुन्छ जुन तपाईंलाई निःशुल्क रूपमा प्रदान गरिनेछ । विद्यालयले (LEA) ले विशेष शिक्षा सेवाहरूका सम्बन्धमा तपाईंका बच्चाका आवश्यकताहरू मूल्याङ्कन गर्नु अगाडि तपाईंलाई पूर्व लिखित सूचना प्रदान गर्न र तपाईंबाट लिखित सहमति प्राप्त गर्न यो फाराम जारी गर्नु पर्दछ ।

तपाईंका बच्चा विशेष शिक्षा वा सम्बन्धित सेवाहरू प्राप्त गर्न योग्य छन् कि छैनन् भनेर निर्धारण गर्न विद्यालय (LEA) निम्न कदमहरू पूरा गर्न प्रस्ताव गर्दछ । तपाईंसँग प्रश्नहरू छन् भने, कृपया ती प्रश्नहरूको बारेमा विद्यालय (LEA) सँग छलफल संकोच नमान्नुहोस् ।

विद्यालय (LEA) को सम्पर्क _____

इमेल _____

पद _____

फोन _____

कस्तो खालको कदम प्रस्ताव गरिएको हो:

विद्यालय (LEA) प्रारम्भिक मूल्याङ्कन पूरा गर्न प्रस्ताव गर्दछ । (अभिभावकीय सहमति जरुरी हुने)

1. मूल्याङ्कन प्रस्ताव गरिएको कारणको व्याख्या:

प्रारम्भिक मूल्याङ्कनको लागि पूर्व लिखित सूचना र सहमति अनुरोध फाराम

बच्चाको नाम:

2. प्रस्तावित पुनर्मूल्याङ्कनका लागि आधारको रूपमा प्रयोग गरिएको तथ्याङ्कको विवरण (प्रस्तावित मूल्याङ्कनका लागि आधारको रूपमा प्रयोग गरिएको मूल्याङ्कन विधि, जाँच, अभिलेख वा प्रतिवेदन सहितको विवरण:

3. प्रस्तावित प्रारम्भिक मूल्याङ्कनसँग सान्दर्भिक हुने अन्य कारकहरूको विवरण

4. प्रस्तावित प्रारम्भिक मूल्याङ्कनका सम्बन्धमा विचार गरिएका अन्य विकल्पहरू र अन्य विकल्पहरू अस्वीकृत गरिनुको कारण:

मूल्याङ्कनको समयमा, तल व्याख्या गरिएका क्षेत्रहरूको जानकारी सङ्कलन गरिनेछ । यो जानकारीले टोलीलाई निम्न कुराहरू निर्धारण गर्न प्रत्यक्ष रूपमा सहयोग गर्नेछ:

- तपाईंका बच्चामा अशक्तता छ वा छैन भन्ने कुरा;
- तपाईंका बच्चाका शैक्षिक आवश्यकताहरू;
- शैक्षिक उपलब्धिको वर्तमान प्रदर्शन स्तर;
- तपाईंका बच्चाको कार्यात्मक प्रदर्शन; र
- तपाईंका बच्चालाई विशेष शिक्षा वा सम्बन्धी सेवाहरू आवश्यक छ कि छैन भन्ने कुरा ।

प्रस्तावित मूल्याङ्कनमा निम्न प्रकारका परीक्षाहरू तथा जाँचहरू हुने छन्:

प्रारम्भिक मूल्याङ्कनको लागि पूर्व लिखित सूचना र सहमति अनुरोध फाराम
बच्चाको नाम:

विशेष शिक्षाको प्रारम्भिक मूल्याङ्कनका लागि अभिभावकीय सहमति

प्रस्तावित मूल्याङ्कन सुरु गर्नका निम्ति, विद्यालयले (LEA) तपाईंको सहमति प्राप्त गरेको हुनु पर्दछ । सुनवाइ अधिकृतले उचित प्रक्रियासम्बन्धी सुनवाइ मार्फत आदेश नदिएसम्म तपाईंको लिखित सहमति बिना, विद्यालयले (LEA) ले प्रस्तावित मूल्याङ्कनलाई अगाडि बढाउन सक्दैन । सहमति नहुँदा, विद्यालयले (LEA) उचित प्रक्रियासम्बन्धी सुनवाइलाई अगाडि बढाउन सक्छ, तर विद्यालय (LEA) यो काम गर्न बाध्य भने छैन । तपाईंले लिखित सहमति प्रदान गर्नु भएन र विद्यालय (LEA) ले उचित प्रक्रियासम्बन्धी सुनवाइलाई अगाडि नबढाएको खण्डमा, विशेष शिक्षाको मूल्याङ्कन पूरा गरिने छैन ।

अभिभावकको सहमति प्राप्त भएपछि, मूल्याङ्कन टोलीले मूल्याङ्कन सञ्चालन गर्नेछ । मूल्याङ्कनका दौडान टोलीका सबै सदस्यहरूले प्रदान गरेको जानकारीको बारेमा विचार गरिनेछ । अभिभावक(हरू) को रूपमा, तपाईं टोलीको महत्त्वपूर्ण सदस्य हुनुहुन्छ । तपाईंले प्रदान गरेको जानकारी टोलीका लागि महत्त्वपूर्ण हुन्छ । कृपया तल उल्लेख गरिएका सम्पर्क व्यक्तिलाई पत्र लेखेर आफ्ना विचारहरू वा सरोकारका विषयहरूको बारेमा जानकारी गराउनुहोस्, पठाउनुहोस्, अथवा तपाईं सिधै सम्बन्धित व्यक्तिसँग कुराकानी गर्न चाहनुहुन्छ भने उनीहरूलाई तल प्रदान गरिएको नम्बरमा सम्पर्क गर्नुहोस् । मूल्याङ्कन टोलीको बैठक आयोजना गरिएको खण्डमा, तपाईंलाई बैठकमा निमन्त्रणा गरिनेछ । मूल्याङ्कन टोलीका बैठकहरू अनिवार्य छैनन् ।

मूल्याङ्कन टोलीले तपाईंको बच्चालाई अशक्तताका कारण विशेष शिक्षा आवश्यक छ कि छैन र उनी विशेष शिक्षा तथा सम्बन्धित सेवाहरू प्राप्त गर्न योग्य छन् कि छैनन् भनेर निर्धारण गर्नेछ । मूल्याङ्कनको नतिजा *मूल्याङ्कन प्रतिवेदन (Evaluation Report वा ER)* मा समावेश गरिनेछ । तपाईंका बच्चा विशेष शिक्षा प्राप्त गर्न योग्य छन् भनेर निर्धारण गरिएको खण्डमा, तपाईंलाई *वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (Individualized Education Program वा IEP)* विकास गर्ने प्रक्रियामा सहभागी हुन बोलाइनेछ । वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रममा तपाईंका बच्चालाई शैक्षिक लाभ प्राप्त गर्नका निम्ति आवश्यक पर्ने व्यक्तिगत शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरू समावेश गरिनेछ ।

विशेष शिक्षाको प्रारम्भिक मूल्याङ्कनका लागि समयसीमा

विद्यालय (LEA) ले प्रारम्भिक मूल्याङ्कनका लागि तपाईंको लिखित सहमति प्राप्त गरेको 60 दिन भित्र *मूल्याङ्कन प्रतिवेदन (Evaluation Report वा ER)* पूरा गर्नु र तपाईंलाई *ER* को एक प्रतिलिपि प्रदान गर्नु पर्दछ । यो 60 दिनको समयसीमामा समरको बिदा समावेश गरिएको हुँदैन । मूल्याङ्कनका लागि तपाईंले सहमति प्रदान गर्नु भनेको तपाईंले आफ्नो बच्चालाई विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरू प्राप्त गर्न पनि अनुमति दिनुभयो भन्ने हुँदैन । तपाईंका बच्चा विशेष शिक्षा प्राप्त गर्न योग्य छन् भने, *IEP* तयार भएपछि विशेष शिक्षाका सेवाहरूको प्रारम्भिक प्रावधानका लागि तपाईंलाई लिखित सहमति दिन लगाइनेछ ।

यस पत्रको साथमा पठाइएको *Procedural Safeguards Notice* (प्रक्रियागत सुरक्षा सूचना) पढ्नुहोस् । यस कागजातले तपाईंका अधिकारहरूको बारेमा व्याख्या गर्छ र यसमा तपाईंका अधिकारहरू र विशेष शिक्षाको प्रक्रियाले कसरी काम गर्छ भन्ने कुराको बारेमा बुझ्न तपाईंलाई सहयोग गर्न तयार रहेका राज्य तथा स्थानीय पैरवी सङ्गठनहरूको सूचि समावेश गरिएको हुन्छ ।

अभिलेखको लागि यो फारामको एक प्रतिलिपि आफूसँग राख्नुहोस् ।

प्रारम्भिक मूल्याङ्कनको लागि पूर्व लिखित सूचना र सहमति अनुरोध फाराम
बच्चाको नाम:

आमाबाबु/अभिभावक लागि निर्देशनहरू: प्रारम्भिक मूल्याङ्कनको सहमति स्वैच्छिक छ । कृपया निम्न विकल्पहरूको बारेमा विचार गर्नुहोस्:

1. म यो कदमको बारेमा छलफल गर्न विद्यालय (LEA) का कर्मचारीसँग एउटा अनौपचारिक बैठक तय गरियोस् भनेर अनुरोध गर्न चाहन्छु ।
2. म प्रस्ताव गरिएको मूल्याङ्कनमा सहमति जनाउँछु ।
3. म प्रस्ताव गरिएको मूल्याङ्कनमा सहमति जनाउँदिन ।***

***तपाईंले विकल्प 3 चयन गर्नुभयो भने, तपाईंले विद्यालय (LEA) का कर्मचारीसँगको अनौपचारिक बैठक, मध्यस्थता, वा उचित प्रक्रियासम्बन्धी सुनवाइ अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ :

म निम्न विकल्प अनुरोध गर्न चाहन्छु:

- विद्यालय (LEA) का कर्मचारीसँगको अनौपचारिक बैठक
- मध्यस्थता**
- उचित प्रक्रियासम्बन्धी सुनवाइ**

**मध्यस्थता वा उचित प्रक्रियासम्बन्धी सुनवाइ प्रारम्भ गर्न, तपाईंले अभिभावकको रूपमा विवाद समाधानको कार्यालय (Office for Dispute Resolution वा ODR) मा आफ्नो अनुरोध पेस गर्नु पर्दछ । यो प्रक्रियाको बारेमा थप जानकारी हासिल गर्न, कृपया विशेष शिक्षा को ConsultLine लाई 800-879-2301 मा फोन गर्नुहोस् वा ODR को वेबसाइट www.odr-pa.org मा जानुहोस् ।

म प्रस्ताव गरिएको मूल्याङ्कन अस्वीकृत गर्दछु र कारण तल दिइएको छ (जरुरी छैन):

यहाँ हस्ताक्षर गर्नुहोस्:

आमाबाबु/अभिभावक/सरोगेटको हस्ताक्षर

मिति (महिना/गते/वर्ष)

दिवा फोन नम्बर

कृपया यो सिङ्गो फाराम निम्न व्यक्तिलाई फिर्ता गर्नुहोस्:

प्रारम्भिक मूल्याङ्कनको लागि पूर्व लिखित सूचना र सहमति अनुरोध फाराम
बच्चाको नाम:

नाम: _____
ठेगाना: _____

यो फाराम बुझ्न सहयोग चाहिएको खण्डमा, प्रारम्भिक मूल्याङ्कनको लागि पूर्व लिखित सूचना र सहमति अनुरोध फारामको व्याख्या PaTTAN को वेबसाइट www.pattan.net मा उपलब्ध छ । PaTTAN को गृहपृष्ठमा पुगेपछि, Legal (कानुनी नामक) ट्याब चयन गर्नुहोस्, र त्यसपछि Forms (फारामहरू) चयन गर्नुहोस्, र “Annotated Forms” (व्याख्या सहितको फाराम) छनौट गर्नुहोस् । तपाईंसँग इन्टरनेट सुविधा छैन भने, व्याख्या सहितको फाराम (मुद्रित संस्करणको फाराम) अनुरोध गर्न PaTTAN लाई 800-441-3215 मा वा विशेष शिक्षाको ConsultLine लाई 800-879-2301 मा फोन गर्नुहोस् ।