

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.

PRIOR WRITTEN NOTICE FOR INITIAL EVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM

Child's Name:

ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ О ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ И ЗАПРОС НА ФОРМУ СОГЛАСИЯ

Школьный возраст

Имя ребенка: _____
Дата отправки (мм/дд/гг): _____
Имя и адрес родителя/опекуна/суррогата: _____

Для местного образования
Агентство Использование
только: Дата получения
родительского ответа на
приглашение

Уважаемый _____

Первым шагом в процессе специального образования является проведение первоначальной индивидуальной оценки вашего ребенка, которая будет состоять из различных тестов и оценок, предоставляемых бесплатно для вас. Школа (LEA) должна выдать эту форму, чтобы предоставить предварительное письменное уведомление и получить письменное согласие от вас, прежде чем оценить потребности вашего ребенка в специальном образовании.

Первым шагом в процессе специального образования является проведение первоначальной индивидуальной оценки вашего ребенка, которая будет состоять из различных тестов и оценок, предоставляемых бесплатно для вас. Школа (местные образовательные учреждения) должна выдать эту форму, чтобы предоставить предварительное письменное уведомление и получить письменное согласие от вас, прежде чем оценить потребности вашего ребенка в специальных образовательных услугах.

Контактное лицо школы
(Местные образовательные
учреждения)

Адрес электронной почты _____

Должность: _____

Номер телефона _____

Предлагаемый вид действий

Школа (местные образовательные учреждения) предлагает провести первоначальную оценку. (Требуется согласие родителей)

1. ОБЪЯСНЕНИЕ, ПОЧЕМУ ПРЕДЛАГАЕТСЯ ОЦЕНКА.

2. ОПИСАНИЕ ДАННЫХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВЫ ДЛЯ ПРЕДЛАГАЕМОЙ ОЦЕНКИ (ВКЛЮЧАЯ КАЖДУЮ ПРОЦЕДУРУ ОЦЕНКИ, ОЦЕНКУ, ЗАПИСЬ ИЛИ ОТЧЕТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВЫ ДЛЯ ПРЕДЛАГАЕМОЙ НАЧАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ):

PRIOR WRITTEN NOTICE FOR INITIAL EVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM

Child's Name:

3. ОПИСАНИЕ ДРУГИХ ФАКТОРОВ, СВЯЗАННЫХ С ЭТОЙ ПРЕДЛАГАЕМОЙ НАЧАЛЬНОЙ ОЦЕНКОЙ:

4. ДРУГИЕ ВАРИАНТЫ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ДАННОЙ ПРЕДЛАГАЕМОЙ НАЧАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ, И ПОЧЕМУ ДРУГИЕ ВАРИАНТЫ БЫЛИ ОТКЛОНЕНЫ:

В ходе оценки будет осуществляться сбор информации в областях, описанных ниже. Эта информация будет непосредственно содействовать группе в определении:

- является ли ваш ребенок ребенком-инвалидом;
- потребности Вашего ребенка в образовании;
- нынешние уровни академической успеваемости;
- функциональные характеристики вашего ребенка; и
- нуждается ли ваш ребенок в специальном образовании и связанных с ним услугах.

ПРЕДЛАГАЕМАЯ ОЦЕНКА БУДЕТ СОСТОЯТЬ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ТИПОВ ИСПЫТАНИЙ И ОЦЕНОК:

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА ПЕРВОНАЧАЛЬНУЮ ОЦЕНКУ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Для того, чтобы начать предлагаемую оценку, школа (Местное агентство по вопросам образования) должна получить ваше согласие. Без Вашего письменного согласия школа (Местное агентство по вопросам образования) не может провести предлагаемую оценку, если только она не будет проведена по распоряжению заслушивающего должностного лица на основе надлежащего судебного разбирательства. Без согласия школа (Местное агентство по вопросам образования) может приступить к надлежащему судебному разбирательству, однако она не обязана это делать. Если Вы не даете письменного согласия и школа (Местное агентство по вопросам образования) не приступает к надлежащему судебному разбирательству, оценка специального образования не проводится.

По получении согласия родителей оценка будет проводиться группой по оценке. Информация от всех членов команды будет рассмотрена в процессе оценки. Как родитель(ы) вы являетесь ключевым членом команды. Информация, которую вы предоставляете, важна для команды. Пожалуйста, отправьте свои идеи и озабоченности в письменном виде контактному лицу, указанному ниже, или свяжитесь с ним по указанному номеру, если вы хотите поговорить с кем-то напрямую. Если будет проведено совещание группы по оценке, вы будете приглашены. Совещания группы по оценке не требуются.

Группа по оценке определяет, нуждается ли ваш ребенок в специально разработанном обучении по причине инвалидности и имеет ли он право на получение специального образования и связанных с ним услуг. Результаты оценки будут включены в отчет об оценке (ООО). Если Ваш ребенок будет признан

PRIOR WRITTEN NOTICE FOR INITIAL EVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM

Child's Name:

имеющим право на получение специального образования, Вам будет предложено принять участие в разработке Индивидуальной образовательной программы (ИОП), которая будет включать специальное образование и связанные с ним услуги, необходимые Вашему ребенку для получения пособия на образование.

СРОКИ НАЧАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Отчет об оценке (ООО) должен быть заполнен, и копия ООО должна быть предоставлена вам не позднее, чем через 60 календарных дней после того, как школа (Местное агентство по вопросам образования) получила ваше письменное согласие на проведение оценки. Этот 60-дневный график не включает летние каникулы. Предоставление вашего согласия на обследование не означает, что вы даете согласие на получение вашим ребенком специального образования и сопутствующих услуг. Если ваш ребенок имеет право на получение специального образования, вас попросят предоставить письменное согласие на первоначальное предоставление услуг специального образования после разработки ИОП.

Пожалуйста, прочитайте прилагаемое Уведомление о процессуальных гарантиях, в котором разъясняются ваши права, а также упоминаются государственные и местные правозащитные организации, которые могут помочь вам понять ваши права и как работает процесс специального образования.

Сохраните копию этой формы для ваших записей.

ПРОЕЗД ДЛЯ РОДИТЕЛЯ/ ОПЕКУН: Согласие на первоначальную оценку является добровольным. Пожалуйста, рассмотрите следующие варианты:

1. Я хотел бы запланировать неофициальную встречу с персоналом школы (Местное агентство по вопросам образования) для обсуждения этого мероприятия.
2. Я даю согласие на предлагаемую первоначальную оценку.
3. Я не даю согласия на предлагаемую первоначальную оценку. ***

*** Если вы выбрали вариант 3, вы можете запросить неформальную встречу с персоналом школы (Местное агентство по вопросам образования), посредничество или слушание надлежащего процесса:

Я хотел бы просить:

- Неофициальное совещание со школьным персоналом (Местное агентство по вопросам образования)
- Посредничество **
- Слушание по вопросам надлежащего судебного разбирательства**

** Чтобы инициировать посредничество или процессуальное слушание, вы как родитель должны подать запрос в Управление по разрешению споров (УПРС).

Чтобы узнать больше об этом процессе, позвоните на консультационную линию по специальному образованию по телефону 800-879-2301 или посетите веб-сайт ODR по адресу www.odr-pa.org.

Я возражаю против предложенной оценки и моя причина (не обязательно):

ПОДПИШИТЕ ЗДЕСЬ:

PRIOR WRITTEN NOTICE FOR INITIAL EVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM

Child's Name:

Подпись родителя/опекуна/суррогата

Дата (мм/дд/гг)

Номер для звонков в
дневное время

ПОЖАЛУЙСТА, ВЕРНИТЕ ЭТУ ПОЛНУЮ ФОРМУ:

Имя:

Адрес:

Для облегчения понимания этой формы на веб-сайте PaTTAN по адресу www.pattan.net можно найти аннотированное предварительное письменное уведомление об оценке и форму запроса согласия. Находясь на домашней странице PaTTAN, выберите вкладку «Юридическая информация», затем выберите «Формы», а затем «Аннотированный». Формы. Если у вас нет доступа к Интернету, позвоните в PaTTAN по телефону 800-441-3215, чтобы запросить аннотированную форму в печатном виде, или на линию консультаций по специальному образованию по телефону 800-879-2301.