

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.

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. 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.

دوبارہ تشخیص کے لیے پیشگی تحریری نوٹس اور راضی نامے کے فارم کی درخواست
بچے کا نام:

دوبارہ تشخیص کے لیے پیشگی تحریری نوٹس اور راضی نامے کے فارم کی درخواست

اسکول کی عمر

بچے کا نام:

بھیجنے کی تاریخ:

والدین/سرپرست/سروگیٹ کا نام اور پتہ:

صرف اسکول (ایل ای اے) کے استعمال کے لیے:
پیشگی تحریری نوٹس/راضی نامے کے فارم کی
رسید کی تاریخ:

محترم _____:

یہ فارم اس وقت جاری کیا جاتا ہے جب اسکول (ایل ای اے) دوبارہ جائزہ لینے کی تجویز پیش کرتا ہے جس کے لیے تعلیمی ضروریات اور خصوصی تعلیم اور متعلقہ خدمات کے لیے مسلسل اہلیت کا تعین کرنے کے لیے اضافی معلومات جمع کرنے کی ضرورت ہوتی ہے، یا دوبارہ تشخیص کے لیے والدین کی درخواست کے جواب میں ہوتا ہے۔ اسکول (ایل ای اے) کو یہ فارم پیشگی تحریری نوٹس فراہم کرنے کے لیے جاری کرنا چاہیے اور دوبارہ تشخیص کرنے سے پہلے بچے کے والدین یا سرپرست سے تحریری رضامندی حاصل کرنا چاہیے جس میں اضافی تشخیصی معلومات شامل ہوں۔

براہ مہربانی پیش کردہ اقدام کا تجزیہ کریں۔ اگر آپ کے پاس کوئی سوالات ہیں تو براہ مہربانی بلاجھجک اسکول (ایل ای اے) کے ساتھ ان پر بات کریں۔

اسکول (ایل ای اے) رابطہ): _____ ای میل: _____

عہدہ: _____ فون: _____

پیش کیے گئے اقدام کی قسم:

- اسکول (ایل ای اے) ایک ازسرنو تشخیص کا انعقاد کرنے کی پیشکش کرتا ہے کیونکہ آئی ای پی ٹیم، بشمول والدین، نے آپ کے بچے کے موجودہ تعلیمی اعدادوشمار کا جائزہ لیا ہے اور یہ سفارش کی ہے کہ مزید معلومات کی ضرورت ہے۔
- دوبارہ تشخیص کے لیے والدین کی درخواست

1. اس بات کی وضاحت کہ دوبارہ تشخیص کی پیش کش کیوں کی گئی:

2. اعدادوشمار کی تفصیل جسے پیش کردہ دوبارہ تشخیص کے لیے بنیاد کے طور پر استعمال کیا گیا (جس میں ہر تشخیصی طریق کار، تشخیص، ریکارڈ یا رپورٹ کو پیش کردہ دوبارہ تشخیص کے لیے ایک بنیاد کے طور پر استعمال کرنا شامل ہے):

دوبارہ تشخیص کے لیے پیشگی تحریری نوٹس اور راضی نامے کے فارم کی درخواست
بچے کا نام:

3. پیش کردہ دوبارہ تشخیص سے متعلق دیگر عناصر جن پر غور کیا گیا:

4. پیش کردہ دوبارہ تشخیص سے متعلق دیگر آپشنز جن پر غور کیا گیا اور کیوں دوسرے آپشنز مسترد کیے گئے:

دوبارہ تشخیص کے دوران، ذیل میں بیان کیے گئے حلقوں میں اضافی اعدادوشمار/معلومات کو اکٹھا کیا جائے گا۔ یہ معلومات اس بات کا تعین کرنے میں تشخیصی ٹیم کو مدد کرے گی کہ:

- کیا آپ کے بچے کی معذوری کا شکار ہونے کی حیثیت اب بھی جاری ہے؟
- آپ کے بچے کی تعلیمی ضروریات؟
- آپ کے بچے کی تدریسی کامیابی کے موجودہ درجات اور متعلقہ عملیاتی ضروریات؟
- آپ کے بچے کو خصوصی تعلیم اور متعلقہ خدمات کی ضرورت جاری رہے گی؟ اور
- کیا خصوصی تعلیم اور متعلقہ خدمات میں کسی اضافے یا ترمیم کی ضرورت ہے تاکہ آپ کے بچے کو اس قابل کیا جائے کہ وہ آئی ای پی میں مرتب کیے گئے قابل پیمائش نصب العینوں کو پورا کرسکے، اور جیسا مناسب ہو، ویسے عمومی تعلیمی نصاب میں حصہ لے سکے۔

پیش کردہ دوبارہ تشخیصی درج ذیل ٹیسٹوں اور تشاخیص کی اقسام پر مشتمل ہوگی:

ایک خصوصی دوبارہ تشخیص کے لیے والدین کی رضامندی

والدین کی رضامندی کی وصولی پر، ایک تشخیصی ٹیم اضافی جائزے اور تجزیے کرے گی۔ والدین کی حیثیت سے، آپ تشخیصی ٹیم کے رکن ہیں اور دوبارہ تشخیص کے عمل میں شامل ہوں گے اور دوبارہ تشخیص کی رپورٹ کی ایک کاپی حاصل کریں گے۔ دوبارہ تشخیص کے طریقہ کار کو دوبارہ تشخیص کی رپورٹ کی وصولی سے پہلے میٹنگ کی ضرورت نہیں ہے۔

تشخیص کی ٹیم دوبارہ تشخیص شروع کرنے سے پہلے رضامندی کی درخواست کی جانی چاہیے۔ تاہم، براہ کرم آگاہ رہیں کہ معقول کوششوں کے بعد، اگر ایل ای اے کو آپ کی طرف سے کوئی جواب نہیں ملا ہے، تو اسکول (ایل ای اے) کو قانون کے ذریعے دوبارہ تشخیص کے ساتھ آگے بڑھنے کی اجازت ہے۔

تشخیصی ٹیم اس بات کا تعین کرے گی کہ آیا آپ کا بچہ معذوری کا شکار بچہ ہے اور آپ کے بچے کی تعلیمی ضروریات۔ دوبارہ تشخیص کے نتائج دوبارہ تشخیص کی رپورٹ میں (آر آر) شامل کیے جائیں گے۔ اگر آپ کا بچہ خصوصی تعلیم کے لیے اہل رہتا ہے، تو آپ کو انفرادی تعلیمی پروگرام کی ٹیم میٹنگ میں شرکت کے لیے مدعو کیا جائے گا۔ آئی ای پی ان خصوصی تعلیم اور متعلقہ خدمات کا خاکہ پیش کرے گی جو آپ کے بچے کو فراہم کی جائیں گی۔

دوبارہ تشخیص کے لیے پیشگی تحریری نوٹس اور راضی نامے کے فارم کی درخواست
بچے کا نام:

ایک خصوصی تعلیمی دوبارہ تشخیص کے لیے ٹائم لائن

دوبارہ تشخیص کی رپورٹ کو دوبارہ تشخیص کے لیے ایک دستخط شدہ پیشگی تحریری نوٹس اور موسم گرما کے وقفے کو چھوڑ کر
رضامندی کے فارم کی اسکول کی وصولی کی تاریخ سے 60 کیلنڈر دنوں کے اندر مکمل کیا جانا چاہیے۔ دوبارہ تشخیص ہر 3 سال، یا 2
سال بعد فکری معذوری کے حامل طلباء کے لیے، تشخیصی رپورٹ کی تاریخ، دوبارہ تشخیص سے قبل کی رپورٹ، یا دوبارہ تشخیص کو
چھوڑنے کے معاہدے سے دوبارہ ہونا چاہیے۔

براہ کرم منسلک طریقہ کار کے تحفظات کے نوٹس کو پڑھیں جو آپ کے حقوق کی وضاحت کرتا ہے، اور اس میں ریاستی اور مقامی
وکالت کی تنظیمیں شامل ہیں جو آپ کے حقوق اور خصوصی تعلیم کے عمل کے کام کرنے کے طریقے کو سمجھنے میں آپ کی مدد کے
لیے دستیاب ہیں۔

اپنے ریکارڈز کے لیے اس فارم کی ایک نقل اپنے پاس رکھیں۔

والدین/سرپرست کے لیے ہدایات: دوبارہ تشخیص کے لیے رضامندی رضاکارانہ ہے۔ براہ مہربانی درج ذیل آپشنز پر غور کریں:

1. اس اقدام پر بات کرنے کے لیے میں اسکول (ایل ای اے) عملے کے ساتھ ایک غیر رسمی ملاقات جدول کرنا چاہوں گا/گی۔

2. میں پیش کردہ دوبارہ تشخیص پر اپنی رضامندی ظاہر کرتا/کرتی ہوں۔

3. میں پیش کردہ دوبارہ تشخیص پر اپنی رضامندی ظاہر نہیں کرتا/کرتی ہوں۔ * * *

* * * اگر آپ نے آپشن 3 کا انتخاب کیا تو آپ اسکول (ایل ای اے) عملے کے ساتھ ایک غیر رسمی ملاقات، ثالثی یا ایک ڈیو پروسس
سماعت کی درخواست کرسکتے ہیں۔

میں اس کی درخواست کرنا چاہوں گا/گی:

اسکول (ایل ای اے) عملے کے ساتھ ایک غیر رسمی ملاقات

ثالثی * * *

ڈیو پروسس سماعت * * *

* * * ثالثی یا ایک ڈیو پروسس سماعت کا آغاز کرنے کے لیے، والدین کے طور پر، آپ کو اپنی درخواست آفس فور ڈسپیوٹ ریزولوشن (او
ڈی آر) کو جمع کرانی چاہیے۔ اس عمل کے بارے میں مزید جاننے کے لیے، اسپیشل ایجوکیشن کنسلٹ لائن سے 800-879-2301
پر رابطہ کریں یا www.odr-pa.org پر ODR کی ویب سائٹ وزٹ کریں۔

میں پیش کردہ دوبارہ تشخیص پر اعتراض کرتا/کرتی ہوں اور میری وجہ یہ ہے (دیکار نہیں):

یہاں پر دستخط کریں:

_____ دن کے وقت کا فون نمبر

_____ تاریخ (ماہ/ین/سال)

_____ والدین/سرپرست/سروگیٹ کے دستخط

براہ مہربانی اس تمام فارم کو انہیں واپس کر دیں:

_____ نام:

_____ پتہ:

دوباره تشخیص کے لیے پیشگی تحریری نوٹس اور راضی نامے کے فارم کی درخواست
بچے کا نام:

یہ فارم سمجھنے میں مدد کے لیے، ایک اینوٹیٹڈ 'دوباره تشخیص' کے لیے پیشگی تحریری نوٹس اور راضی نامے کی درخواست ' www.pattan.net کی ویب سائٹ پر دستیاب ہے۔ اس کے ہوم پیج پر جاکر لیگل ٹیب کا انتخاب کریں، پھر فارمز کا انتخاب کریں اور پھر اینوٹیٹڈ فارم کا انتخاب کریں۔ اگر آپ کی انٹرنیٹ تک رسائی نہیں تو 800-441-3215 پر PaTTAN کو کال کر کے اینوٹیٹڈ فارم کی نقل کی درخواست کر سکتے ہیں۔