

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.

প্রাথমিক মূল্যায়ন ও সম্মতি ফর্ম এর জন্য অনুরোধ করে পূর্ব লিখিত নোটিশ
বাচ্চার নাম:

প্রাথমিক মূল্যায়ন ও সম্মতি ফর্ম এর জন্য অনুরোধ করে পূর্ব লিখিত নোটিশ

স্কুল বয়সী

বাচ্চার নাম: _____

প্রেরণ করার তারিখ (mm/dd/yy): _____

পিতামাতা/অভিভাবক/সারোগেট এর নাম ও ঠিকানা:

গুরুত্বপূর্ণ স্কুল (LEA) এর জন্য:
পূর্ব লিখিত নোটিশ/সম্মতি ফর্ম পাওয়ার তারিখ

জনাব/জনাবা _____ :

বিশেষ শিক্ষা প্রক্রিয়ার প্রথম ধাপ হচ্ছে আপনার বাচ্চার একটি প্রাথমিক ব্যক্তিগত মূল্যায়ন করা, যা কয়েক ধরনের পরীক্ষা ও যাচাইয়ের মাধ্যমে করা হবে, বিনামূল্যে আপনাকে প্রদান করা হবে। আপনার বাচ্চার বিশেষ শিক্ষার পরিষেবা নির্ধারণ করার পূর্বে স্কুল (LEA) কে এই ফর্মটি অবশ্যই ইস্যু করতে হবে পূর্ব লিখিত নোটিশ প্রদানের উদ্দেশ্যে ও আপনার কাছ থেকে লিখিত সম্মতি পাওয়ার জন্য।

আপনার বাচ্চা বিশেষ শিক্ষা ও এ সংক্রান্ত পরিষেবার জন্য যোগ্য কিনা তা নির্ধারণ করার জন্য নিম্নের পদক্ষেপগুলো সম্পন্ন করতে স্কুল (LEA) প্রস্তাব করছে। আপনার যদি কোন প্রশ্ন থাকে তবে তার ব্যাপারে স্কুলের (LEA) সাথে আলোচনা করুন।

স্কুলের (LEA) যোগাযোগ ব্যক্তি _____ ইমেইল _____

পদবী _____ ফোন _____

প্রস্তাবিত পদক্ষেপের ধরণ:

স্কুল (LEA) একটি প্রাথমিক মূল্যায়ন করার প্রস্তাব করছে। (পিতামাতার সম্মতি প্রয়োজন)

1. মূল্যায়নের প্রস্তাব কেন করা হয়েছিল তার ব্যাখ্যা:

2. প্রস্তাবিত মূল্যায়নের ভিত্তি হিসাবে ব্যবহৃত তথ্যের বর্ণনা (এই প্রস্তাবিত প্রাথমিক মূল্যায়নের জন্য ভিত্তি হিসাবে ব্যবহৃত প্রতিটি মূল্যায়ন পদ্ধতি, মূল্যায়ন, রেকর্ড বা রিপোর্ট সহ):

3. প্রস্তাবিত প্রাথমিক মূল্যায়ন সংশ্লিষ্ট অন্যান্য কারণ সমূহ বর্ণনা করুন:

4. প্রস্তাবিত প্রাথমিক মূল্যায়ন সংশ্লিষ্ট অন্যান্য অপশন সমূহ এবং কেন এই অপশন সমূহ বাতিল করা হয়েছিল তা উল্লেখ করুন:

প্রাথমিক মূল্যায়ন ও সম্মতি ফর্ম এর জন্য অনুরোধ করে পূর্ব লিখিত নোটিশ
বাচ্চার নাম:

মূল্যায়নের সময়, নিম্নে বর্ণিত ক্ষেত্র সমূহ থেকে তথ্য সংগ্রহ করা হবে। এই তথ্য টিম কে সরাসরি সহায়তা করবে নির্ণয়ে:

- আপনার বাচ্চা একজন প্রতিবন্ধী বাচ্চা কিনা;
- আপনার বাচ্চার শিক্ষাগত প্রয়োজনীয়তা;
- শিক্ষাগত অর্জনের বর্তমান লেভেল;
- আপনার বাচ্চার কার্যকরী দক্ষতা; এবং
- আপনার বাচ্চার বিশেষ শিক্ষা এবং এ সংক্রান্ত পরিষেবার প্রয়োজন কিনা।

প্রস্তাবিত মূল্যায়ন নিম্নলিখিত পরীক্ষা ও যাচাইয়ের ধরনের সমন্বয়ে গঠিত হবে:

একটি বিশেষ শিক্ষার প্রাথমিক মূল্যায়নের জন্য পিতামাতার সম্মতি

প্রস্তাবিত মূল্যায়ন শুরু করতে স্কুলকে (LEA) অবশ্যই আপনার অনুমতি নিতে হবে। আপনার লিখিত সম্মতি না নিয়ে স্কুল (LEA) প্রস্তাবিত মূল্যায়ন প্রক্রিয়া শুরু করতে পারবে না যদি না একজন শুনানি অফিসার যথাযথ প্রক্রিয়ার শুনানির মাধ্যমে আদেশ দেন। সম্মতি ছাড়া, স্কুল (LEA) একটি যথাযথ প্রক্রিয়ার শুনানি কার্যক্রম শুরু করতে পারে, তবে এটা তারা করতে বাধ্য নয়। যদি আপনি লিখিত সম্মতি না দেন এবং স্কুল (LEA) যথাযথ প্রক্রিয়ার শুনানি কার্যক্রম না করে, বিশেষ শিক্ষার জন্য মূল্যায়ন পরিচালিত হবে না।

পিতামাতার সম্মতি পাওয়ার পরে একটি মূল্যায়ন টিম মূল্যায়ন পরিচালিত করবে। মূল্যায়ন প্রক্রিয়ার সময় টিমের সকল সদস্য হতে প্রাপ্ত তথ্য বিবেচনা করা হবে। পিতামাতা হিসেবে আপনি দলের একজন গুরুত্বপূর্ণ সদস্য। আপনার দেওয়া তথ্য দলের জন্য গুরুত্বপূর্ণ। অনুগ্রহ করে আপনার ভাবনা এবং উদ্বেগ লিখিতভাবে নীচে তালিকাভুক্ত যোগাযোগ ব্যক্তির কাছে পাঠান, অথবা আপনি যদি সরাসরি কারো সাথে কথা বলতে চান তাহলে প্রদত্ত নম্বরে তাদের সাথে যোগাযোগ করুন। যদি মূল্যায়ন টিমের একটি মিটিং অনুষ্ঠিত হয়, তাহলে আপনাকে আমন্ত্রণ জানানো হবে। মূল্যায়ন টিমের মিটিং প্রয়োজন হয় না।

মূল্যায়ন দল নির্ধারণ করবে যে আপনার সন্তানের একটি অক্ষমতার কারণে বিশেষভাবে গঠন করা নির্দেশের প্রয়োজন আছে কিনা এবং বিশেষ শিক্ষা এবং এ সম্পর্কিত পরিষেবার জন্য যোগ্য কিনা। মূল্যায়নের ফলাফল একটি *মূল্যায়ন রিপোর্ট (ER)* অন্তর্ভুক্ত করা হবে। যদি আপনার বাচ্চা বিশেষ শিক্ষার জন্য যোগ্য নির্ধারিত হয়, তাহলে আপনাকে *একটি স্বতন্ত্র শিক্ষা প্রোগ্রাম (IEP)* তৈরিতে অংশগ্রহণের জন্য আমন্ত্রণ জানানো হবে যাতে আপনার বাচ্চার শিক্ষাগত সুবিধা পাওয়ার জন্য প্রয়োজনীয় বিশেষ শিক্ষা এবং এ সম্পর্কিত পরিষেবাগুলি অন্তর্ভুক্ত থাকবে।

একটি বিশেষ শিক্ষার মূল্যায়নের সময়কাল

মূল্যায়নের জন্য আপনার লিখিত সম্মতি পাওয়ার পর সর্বোচ্চ ৬০ ক্যালেন্ডার দিবসের মধ্যে স্কুল (LEA) কে অবশ্যই *মূল্যায়ন রিপোর্ট (ER)* সম্পন্ন করতে হবে ও *ER* এর একটি কপি আপনাকে দিতে হবে। গ্রীষ্মকালীন ছুটি এই ৬০ ক্যালেন্ডার দিবসের অন্তর্ভুক্ত নয়। মূল্যায়নের জন্য আপনার সম্মতি এটা বুঝায় না যে আপনার বাচ্চাকে বিশেষ শিক্ষা ও এ সংক্রান্ত পরিষেবা পেতে আপনি সম্মতি দিয়েছেন। আপনার বাচ্চা যদি বিশেষ শিক্ষার জন্য যোগ্য বিবেচিত হয়, তাহলে *IEP* গঠনের পরে বিশেষ শিক্ষা সেবার প্রাথমিক বিধানের জন্য আপনাকে লিখিত সম্মতি প্রদান করতে বলা হবে।

অনুগ্রহ করে সংযুক্ত *পদ্ধতিগত সুরক্ষা নোটিশ* টি পড়ুন যা আপনার অধিকারগুলি ব্যাখ্যা করে এবং এতে রাজ্য এবং স্থানীয় অ্যাডভোকেসি সংস্থাগুলি অন্তর্ভুক্ত করা আছে যাদেরকে আপনাকে আপনার অধিকার এবং বিশেষ শিক্ষা প্রক্রিয়া কীভাবে কাজ করে তা বুঝতে সহায়তা করার জন্য পাওয়া যাবে।

আপনার রেকর্ডের জন্য এই ফর্মের একটি কপি রাখুন।

প্রাথমিক মূল্যায়ন ও সম্মতি ফর্ম এর জন্য অনুরোধ করে পূর্ব লিখিত নোটিশ
বাচ্চার নাম:

পিতামাতা/অভিভাবক এর জন্য নির্দেশনা: প্রাথমিক মূল্যায়নের জন্য সম্মতি স্বেচ্ছায় দিতে হবে। অনুগ্রহ করে নিম্নের অপশনগুলো বিবেচনা করুন:

- আমি এই পদক্ষেপ নিয়ে আলোচনা করার জন্য স্কুল (LEA) কর্মীদের সাথে একটি অনানুষ্ঠানিক বৈঠক নির্ধারণ করতে চাই।
- প্রস্তাবিত প্রাথমিক মূল্যায়নে আমি সম্মতি দিচ্ছি।
- প্রস্তাবিত প্রাথমিক মূল্যায়নে আমি সম্মতি দিচ্ছি না ***

***আপনি যদি অপশন 3 নির্বাচন করেন, আপনি স্কুল (LEA) কর্মীদের সাথে একটি অনানুষ্ঠানিক মিটিং, মধ্যস্থতা, বা একটি যথাযথ প্রক্রিয়ার শুনানির অনুরোধ করতে পারেন:

আমি অনুরোধ করতে চাই:

- স্কুল (LEA) কর্মীদের সাথে একটি অনানুষ্ঠানিক মিটিং
- মধ্যস্থতা**
- একটি যথাযথ প্রক্রিয়ার শুনানির**

**মধ্যস্থতা বা যথাযথ প্রক্রিয়ার শুনানি শুরু করতে, একজন অভিভাবক হিসাবে আপনাকে অবশ্যই অফিস ফর ডিসপুট রেজোলিউশন (ODR) অফিসে আপনার অনুরোধ জমা দিতে হবে। এই প্রক্রিয়া সম্পর্কে আরও জানতে, 800-879-2301 নম্বরে স্পেশাল এডুকেশন কনসাল্টলাইনের সাথে যোগাযোগ করুন বা ODR ওয়েবসাইট www.odr-pa.org দেখুন।

আমি প্রস্তাবিত মূল্যায়নে আপত্তি জানাই এবং আমার কারণ হল (প্রয়োজনীয় নয়):

এখানে স্বাক্ষর করুন:

পিতামাতা/অভিভাবক/সারোগেট এর স্বাক্ষর	তারিখ (mm/dd/yy)	দিনের বেলা প্রাপ্য ফোন নম্বর
--------------------------------------	------------------	------------------------------

অনুগ্রহ করে সম্পূর্ণ ফর্মটি এই ঠিকানায় পাঠিয়ে দিন:

নাম: _____
ঠিকানা: _____

এই ফর্মটি বুঝতে সাহায্যের জন্য, একটি মন্তব্যযুক্ত *প্রাথমিক মূল্যায়ন ও সম্মতি ফর্ম এর জন্য অনুরোধ করে পূর্ব লিখিত নোটিশ* PaTTAN ওয়েবসাইট www.pattan.net তে পাওয়া যাচ্ছে। ওয়েবসাইটে PaTTAN হোমপেইজে Legal Tab সিলেক্ট করুন, এরপর সিলেক্ট Forms, এবং এরপর Annotated Forms। আপনার যদি ইন্টারনেট সংযোগ না থাকে, আপনি 800-441-3215 নম্বরে PaTTAN কে কল করে মন্তব্যযুক্ত ফর্মের প্রিন্ট কপি পেতে অনুরোধ করতে পারেন অথবা 800-879-2301 নম্বরে স্পেশাল এডুকেশন কনসাল্টলাইনের সাথে যোগাযোগ করুন।