

家长对特殊教育服务评估的同意书

Today's Date

(日期)

亲爱的家长或监护人，

您的孩子 **Enter student's name** 是由学生支持小组或其他适当来源转介并建议进行评估的。我们希望进行一次个人评估，来收集更多关于如何更好地满足您孩子需求的信息。如果您对评估过程有任何疑问，或想了解有关评估的更多细节，请联系：

Contact Name	Contact Title	Contact Phone
姓名	称谓	电话号码

您也将受邀参加讨论评估和可能获得的特殊教育服务资格的会议。在我们召开会议和您提供任何必要的同意之前，我们不会对您的孩子的教育计划做出任何改变。提供该评估的同意书并不意味着该系统提供特殊教育服务。

个人评估可能包括以下领域：学习能力、视力、听力、运动技能、社交/情感、成绩、语言/文字或其他。对这些领域的解释也包括在内。如果您有您认为有帮助的信息（如评估、医疗报告等），请提供这些信息来协助确定您孩子的教育需求。其中也包括您的父母权利，这表明您在同意和评估程序方面有一定的权利。

请通过签名来让我们知道您是否同意进行评估，并将此信寄回：

Name to return form to	Title	Phone
姓名	称谓	电话号码

是的，我同意让我的孩子 **Enter students' name** 接受评估。

不，我不同意，原因如下：

列出原因：

Enter reasons for non-agreement

家长/监护人 **Parent Signature** 日期：**Parent signature date.**

如果您没有在 **Enter return by date** 前归还此表，我们将与您联系，了解您的决定。

(日期)

感谢您的合作。

[地方教育机构信息]

诚挚的，

附件