

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.

**ПОПЕРЕДНЄ ПИСЬМОВЕ ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ПЕРВИННЕ ОЦІНЮВАННЯ І ФОРМА
ЗАПИТУ ДЛЯ НАДАННЯ ЗГОДИ**

Шкільний вік

ПІБ дитини: _____

Дата відправлення _____

(мм/дд/рр): _____

П.І.Б. і адреса Одного з батьків/Опікуна/Представника:

*For School(LEA) Use Only:
Date of Receipt of Prior Written
Notice/Consent Form*

Шановний(а): _____

Першим кроком в процесі спеціальної освіти є проведення первинного індивідуального оцінювання Вашої дитини, що складається з набору тестів і завдань для оцінювання, безкоштовно для Вас. Школа (LEA) повинна надати цю форму для видачі попереднього письмового повідомлення і отримання від Вас письмової згоди перед проведенням оцінювання Вашої дитини.

Школа (LEA) пропонує виконати цю процедуру для визначення необхідності надання Вашій дитині спеціальної освіти і пов'язаних послуг. Якщо у Вас є питання, обговоріть їх з представником Вашої школи (LEA).

Контактна особа зі школи (LEA) _____ Електронна пошта _____

Посада _____ Телефон _____

ТИП ЗАПРОПОНОВАНИХ ДІЙ:

Школа (LEA) пропонує провести первинне оцінювання. (Потрібна згода батьків)

1. ПОЯСНЕННЯ, ЧОМУ ПРОПОНУЄТЬСЯ ПРОВЕДЕННЯ ОЦІНЮВАННЯ:

2. ОПИС ДАНИХ, ВИКОРИСТАНИХ ЯК ПІДСТАВА ДЛЯ ЗАПРОПОНОВАНОГО ОЦІНЮВАННЯ (ВКЛЮЧАЮЧИ КОЖНУ ПРОЦЕДУРУ ОЦІНЮВАННЯ, АТЕСТАЦІЮ, ЗАПИС АБО ЗВІТ, ВИКОРИСТАНІ ЯК ПІДСТАВА ДЛЯ ЦЬОГО ЗАПРОПОНОВАНОГО ПЕРВИННОГО ОЦІНЮВАННЯ):

3. ОПИС ІНШИХ ЧИННИКІВ, ЩО МАЮТЬ ВАЖЛИВІСТЬ ДЛЯ ЗАПРОПОНОВАНОГО ПЕРВИННОГО ОЦІНЮВАННЯ).

PRIOR WRITTEN NOTICE FOR INITIAL EVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM

Child's Name:

4. ІНШІ ОПЦІЇ, ЩО РОЗГЛЯДАЮТЬСЯ ЯК ВАЖЛИВІ ДЛЯ ДАНОГО ПЕРВИННОГО ОЦІНЮВАННЯ, І ЧОМУ ДАНІ ОПЦІЇ БУЛИ ВІДХИЛЕНІ:

В процесі оцінювання, буде зібрана інформація по сферах, вказаних нижче. Дана інформація безпосередньо служитиме підставою для визначення:

- чи є Ваша дитина дитиною з обмеженими можливостями;
- освітніх потреб Вашої дитини;
- поточних рівнів освітніх досягнень;
- функціональних здібностей Вашої дитини; а також
- необхідності надання спеціальної освіти і пов'язаних послуг Вашій дитині.

ЗАПРОПОНОВАНЕ ОЦІНЮВАННЯ СКЛАДАТИМЕТЬСЯ З НАСТУПНИХ ТИПІВ ТЕСТІВ І ЗАВДАНЬ:

ЗГОДА БАТЬКІВ НА ПРОВЕДЕННЯ ПЕРВИННОГО ОЦІНЮВАННЯ ДЛЯ ЗДОБУВАННЯ СПЕЦІАЛЬНОЇ ОСВІТИ

Щоб розпочати запропоноване оцінювання, школа (LEA) повинна отримати Вашу згоду. Без здобуття Вашої згоди, школа (LEA) не зможе приступити до пропонованого оцінювання, за винятком випадків проведення такого оцінювання за наказом фахівця із слухання справи після проведення слухання за належною правовою процедурою. Школа (LEA) може звернутися до слухання за належною правовою процедурою, проте це не є обов'язковим. В разі ненадання Вами письмової згоди і відсутності проведення школою (LEA) слухання за належною правовою процедурою, оцінювання для здобування спеціальної освіти проводитися не буде.

Після здобуття батьківської згоди, група з оцінки проведе оцінювання. В процесі оцінювання буде розглянута інформація, що надійшла від кожного члена групи. Як батько(и), Ви є ключовим учасником групи. Інформація, що надається Вами, представляє важливість для групи. Будь ласка, надішліть Ваші побажання і питання письмово на адресу контактної особи, вказаної нижче, або зверніться до неї по вказаному телефону, якщо Ви вважаєте за краще безпосередньо обговорити дані питання з кимось. При проведенні зборів групи з оцінювання, Ви будете запрошені на них. Збори групи з оцінювання не є обов'язковими.

Група з оцінювання визначить, чи потребує ваша дитина спеціально розробленого навчання через обмежені можливості і чи має право на спеціальну освіту та відповідні послуги. Результати оцінки будуть включені до *Звіту про оцінювання (ER)*. Якщо ваша дитина має право на спеціальну освіту, вам буде запропоновано взяти участь у розробці *Індивідуалізованої освітньої програми (IEP)*, яка включатиме спеціальну освіту та пов'язані з нею послуги, необхідні вашій дитині для отримання освітніх пільг.

PRIOR WRITTEN NOTICE FOR INITIAL EVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM

Child's Name:

ТЕРМІН ПРОВЕДЕННЯ ПЕРВИННОГО ОЦІНЮВАННЯ ДЛЯ ЗДОБУТТЯ СПЕЦІАЛЬНОЇ ОСВІТИ

Повинен бути заповнений *Звіт про оцінювання (ER)* з наданням його копії Вам протягом максимум 60 календарних днів з моменту отримання школою (LEA) Вашої згоди на проведення оцінювання. Даний термін, що відповідає 60 календарним дням, не включає літні канікули. Надання Вашої згоди на проведення оцінювання не означає Вашу згоду на здобуття Вашою дитиною спеціальної освіти і пов'язаних послуг. Якщо Ваша дитина має право на спеціальну освіту, Вас попросять надати письмову згоду на первинне надання спеціальних освітніх послуг відповідно до розробки *IEP*.

Будь ласка, ознайомтеся з *Повідомленням про процесуальні гарантії*, що додається, яке роз'яснює Ваші права, і включає перелік адвокатських організацій на місці і в межах штату, які допоможуть Вам зрозуміти Ваші права і принцип реалізації процесу спеціальної освіти.

Збережіть копію цієї форми.

ВКАЗІВКИ ДЛЯ БАТЬКІВ/ОПІКУНА: Згода на первинне оцінювання є добровільною. Будь ласка, розгляньте такі варіанти:

1. Я хотів би запланувати неформальну зустріч з персоналом школи (LEA), щоб обговорити цю дію..
2. Я даю згоду на проведення запропонованого первинного оцінювання.
3. Я не даю згоди на проведення запропонованого первинного оцінювання.***

*** Якщо Ви вибрали опцію 3, Ви маєте змогу запросити проведення неофіційної наради з представниками школи (LEA), надання медіації або проведення слухання за належною правовою процедурою:

Я хочу запросити:

- Проведення неофіційної зустрічі з представниками школи (LEA)
- Надання медіації**
- Проведення слухання за належною правовою процедурою**

**Для надання медіації або початку слухання за належною правовою процедурою, Ви як батько повинні направити запит в Управління з вирішення спорів (ODR). Для отримання додаткової інформації про даний процес, зверніться на Консультаційну лінію з питань спеціальної освіти (Special Education Consultline) за телефоном 800-879-2301 або відвідайте веб-сайт ODR за адресою www.odr-pa.org.

Я заперечую проти проведення запропонованого оцінювання, причина (необов'язково):

ПІДПИС:

Підпис Одного з
батьків/Опікуна/Представника

Дата (мм/дд/рр)

Телефон для дзвінків
вдень

PRIOR WRITTEN NOTICE FOR INITIAL EVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM

Child's Name:

БУДЬ ЛАСКА, ПОВЕРНІТЬ ЦЮ ФОРМУ:

ПІБ: _____

Адреса: _____

Для допомоги в розумінні цієї форми, анотоване Попереднє письмове повідомлення з проведення оцінювання і форма запиту про надання згоди (*Prior Written Notice for Evaluation and Request for Consent Form*) доступні на сайті PATTAN www.pattan.net З домашньої сторінки веб-сайту PATTAN, перейдіть до вкладки Legal (Нормативні документи), оберіть Forms (Форми), а потім Annotated Forms (Анотовані форми). Якщо у Вас відсутній вихід в мережу Інтернет, роздруковану анотовану форму Ви можете отримати, звернувшись в PATTAN за телефоном 800-441-3215 або до Консультаційної лінії з питань спеціальної освіти (Special Education ConsultLine) 800-879-2301.