

Notice of Recommended Assignment (NORA)

Date:

Student Name:

Name and Address of Parent:

Dear ***Parent Name***,

This letter summarizes recently developed recommendations or proposed changes for your child's education program and/or assignment.

- Your child should begin to receive gifted education services. The school district will not proceed without your approval of this recommendation (the *Gifted Individualized Education Plan* is attached).
- Your child's gifted education placement or services should be changed as noted in the *Gifted Individualized Education Plan*. The school district will proceed with this change unless you notify us with your written disapproval (the *Gifted Individualized Education Plan* is attached.) You have 10 calendar days to respond to a notice of recommended assignment sent by mail or five calendar days to respond to a notice presented in person at the conclusion of a *Gifted Individualized Education Plan* conference. If you receive the notice in person and approve the recommended assignment within five calendar days, we may not implement the *Gifted Individualized Education Plan* for at least five calendar days, to give you an opportunity to notify us within the five-day period of a decision to revoke the previous approval of the recommended assignment.
- Your child is no longer in need of specially designed instruction. We recommend current gifted education services be discontinued. The school district will proceed with this change unless you notify us with your written disapproval. You have 10 calendar days to respond to a notice of recommended assignment sent by mail or five calendar days to respond to a notice presented in person at a gifted team meeting. If you receive the notice in person and approve the recommended assignment within five calendar days, we may not discontinue services within five calendar days to give you the opportunity to notify us within the five- day period of a decision to revoke the previous approval of the recommended assignment.
- Your child is graduating from high school. All gifted education services will cease at the end of the current school term.

- Your child is not in need of gifted education and should continue in his/her present assignment.
- The school district is refusing your request to initiate or change your child's:
 - Identification
 - Evaluation
 - Educational placement
 - Provision of education

The reasons and basis for this refusal are:

- Other, Explain:

This assignment was recommended after a review of the options that were used to assist in identifying the services and programs that will meet your child's needs. The assignment recommended for your child is:

- General Education
- Gifted Support
 - Enrichment in the following area(s):
 - Acceleration in the following area(s):
 - Enrichment/Acceleration Combination in the following area(s):

Reasons the recommendation is appropriate (include evaluation/present level data, GMDE team member input and other factors used in making the recommendations):

Description of the options that were considered and the reasons why those options were rejected (include evaluation/present level data, GMDE team member input and other factors used in rejecting considered options):

School District Superintendent Signature

Date

You have certain rights that are described in the attached *Notice of Parental Rights for Gifted Students*. Please carefully read the information. If you need more information, you may contact:

Name:

Position:
Address:
Phone Number:
Email Address:

Directions for Parents

Please check one of the options, sign this form and return it within 10 days to the person listed above.

- I approve** this recommendation.

- I do not approve** this recommendation. My reason for **disapproval** is:

I request: Mediation* Due-Process Hearing*

I need the following accommodations to be made so that I may attend the due process hearing/mediation:

Parent Signature

Date

Daytime Phone Number:
Email Address:

_____ (Initial) I have received a copy of the *Notice of Parental Rights for Gifted Students*.

* The enclosed *Notice of Parental Rights for Gifted Students* provides information on the options listed above.

Повідомлення про рекомендоване призначення (NORA)

Дата:

ПІБ студента:

ПІБ та адреса одного з батьків:

Шановний *ім'я одного з Батьків*,

У цьому листі узагальнено нещодавно розроблені рекомендації або запропоновані зміни до освітньої програми та/або призначення вашої дитини.

- Ваша дитина повинна почати отримувати послуги з освіти для обдарованих. Шкільний округ не буде працювати без вашого схвалення цієї рекомендації (*План індивідуального навчання для обдарованих додається*).
- Навчальний заклад або послуги для обдарованої дитини слід змінити, як зазначено в *Плані індивідуального навчання для обдарованих*. Шкільний округ продовжить цю зміну, якщо ви не повідомите нас письмово про свою відмову (*План індивідуального навчання для обдарованих додається*). У вас є 10 календарних днів, щоб відповісти на повідомлення про рекомендоване призначення, надіслане поштою, або п'ять календарних днів, щоб відповісти на повідомлення, подане особисто під час завершення конференції щодо *Плану індивідуальної освіти для обдарованих*. Якщо ви отримаєте повідомлення особисто та схвалите рекомендоване призначення протягом п'яти календарних днів, ми можемо не впроваджувати *Індивідуальний освітній план для обдарованих* принаймні п'ять календарних днів, щоб дати вам можливість повідомити нас протягом п'яти днів про рішення скасувати попереднє схвалення рекомендованого призначення.
- Ваша дитина більше не потребує спеціального навчання. Ми рекомендуємо припинити поточні послуги з освіти для обдарованих. Шкільний округ продовжить цю зміну, якщо ви не повідомите письмово про свою відмову. У вас є 10 календарних днів, щоб відповісти на повідомлення про рекомендоване призначення, надіслане поштою, або п'ять календарних днів, щоб відповісти на повідомлення, подане особисто на зборах для обдарованих. Якщо ви отримаєте повідомлення особисто та схвалите рекомендоване призначення протягом п'яти календарних днів, ми можемо не припиняти надання послуг протягом п'яти календарних днів, щоб дати вам можливість повідомити нас протягом п'яти днів про рішення скасувати попереднє схвалення

рекомендованого призначення.

- Ваша дитина закінчує середню школу. Усі освітні послуги для обдарованих припиняються після закінчення поточного навчального року.
- Ваша дитина не потребує освіти для обдарованих і має продовжувати виконувати своє поточне призначення .
- Шкільний округ відхиляє ваш запит щодо ініціації або зміни вашої дитини щодо:
 - Ідентифікація
 - Оцінка
 - Початкове влаштування
 - Забезпечення освіти

Причинами та підставою такої відмови є:

- Інше, поясніть:

Це призначення було рекомендовано після розгляду варіантів, які були використані, щоб допомогти визначити послуги та програми, які задовольняють потреби вашої дитини. Призначення, рекомендоване для вашої дитини:

- Загальна освіта
- Підтримка для обдарованих
 - Збагачення в таких областях:
 - Прискорення в таких областях:
 - Комбінація збагачення/прискорення в таких областях:

Причини, через які рекомендація є прийнятною (включаючи оцінки/дані сучасного рівня, внесок членів команди GMDE та інші фактори, використані для створення рекомендацій):

Опис варіантів, які були розглянуті, і причини, чому ці варіанти були відхилені (включаючи оцінки/дані сучасного рівня, внесок члена команди GMDE та інші фактори, використані для відхилення розглянутих варіантів):

Підпис керівника шкільного округу

Дата

Ви маєте певні права, які описані в доданому *Повідомленні про батьківські права обдарованих учнів*. Будь ласка, уважно прочитайте інформацію. Якщо вам потрібна додаткова інформація, ви можете зв'язатися з:

Ім'я:

Посада:

Адреса:

Номер телефону:

Адреса електронної пошти:

Інструкція для батьків

Будь ласка, виберіть один із варіантів, підпишіть цю форму та поверніть її протягом 10 днів вказаній вище особі.

я схвалюю цю рекомендацію.

я не схвалюю цю рекомендацію. Моя причина для **несхвалення**:

Я прошу: Медіація* Слухання за належною правовою процедурою*

Мені потрібні такі умови, щоб я міг бути присутнім на слуханні за належною правовою процедурою / медіації:

Підпис одного з батьків

Дата

Номер телефону, що діє протягом дня:

Адреса електронної пошти:

_____ (Ініціали) Я отримав копію *Повідомлення про батьківські права обдарованих учнів*.

* Додане *Повідомлення про батьківські права обдарованих учнів* містить інформацію про перераховані вище варіанти.