

Invitation to Participate in a Gifted Team Meeting

For District Use Only - Date of receipt of *Invitation to Participate in a Gifted Team Meeting*: _____

Student Name:

Name and Address of Parent:

Dear _____,

We are sending you this notice so that you can attend a gifted team meeting.

The purpose of this meeting is to:

Discuss the results and recommendations of the Gifted Multidisciplinary Evaluation or Re-Evaluation which was performed by the Gifted Multidisciplinary Team, and review the Gifted Written Report.

Discuss your child's current Gifted Individualized Education Plan (GIEP) to review and/or revise it as needed.

Other:

The team meeting has been tentatively scheduled for _____ at _____.
(Date) (Time)

The meeting will be held at _____.
(Address)

If this time, date or location is not convenient for you please contact me as soon as possible so we can arrange a meeting time and location that will offer you the opportunity to be present.

Name and Title

Date

Phone Number

Email Address

The following individuals are expected to attend the meeting for your child:

Name	Role or Position

Parents are strongly encouraged to participate as members of their child’s team. If you would like additional personnel from the school district to attend this team meeting, or if you have any questions or comments, please contact me. Furthermore, please be advised that you may bring other persons to the meetings who have knowledge or special expertise regarding your child.

We are requesting that you respond to this notice by checking the appropriate option below, and returning this form to the school district (by mail or in person) as soon as possible.

- I will attend the team meeting as scheduled.
- I will need the following accommodations so that I may attend the team meeting:
- I will not be attending the team meeting.
- I wish to attend the team meeting, but this time and/or location is not convenient. I will contact you to make other arrangements.

Parent/Guardian Signature

Date

Phone Number

Email Address

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

(Initial) I waive the right for the 10-day notification to attend the gifted team meeting.

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

ایک گفٹڈ ٹیم کے اجلاس میں شرکت کرنے کی دعوت

صرف ڈسٹرکٹ کے استعمال کے لیے – ایک گفٹڈ ٹیم کے اجلاس میں شرکت کی دعوت کی وصولی کی تاریخ: _____

والدین کا نام اور پتہ:

طالب علم کا نام:

محترم _____،

ہم آپ کو یہ نوٹس بھیج رہے ہیں تاکہ آپ ایک گفٹڈ ٹیم کے اجلاس میں شرکت کرسکیں۔

اس اجلاس کا مقصد یہ ہے کہ:

گفٹڈ یا قابل کثیر شعبہ جاتی تشخیص یا دوبارہ تشخیص کے نتائج اور تجاویز پر بات چیت کریں جسے، گفٹڈ ملٹی ڈسپلنری ٹیم کی جانب سے ادا کیا گیا، اور گفٹڈ تحریری رپورٹ کا جائزہ لیں۔

آپ کے بچے کے حالیہ قابل انفرادی تعلیمی منصوبے (جی آئی ای پی) پر بات کریں تاکہ اس کا جائزہ لیں اور/یا اس کا اعادہ کریں جیسی ضرورت ہو۔

دیگر

ٹیم کے اجلاس کو ممکنہ طور پر _____ پر _____ بجے جدول کیا گیا ہے۔
(تاریخ) (وقت)

اجلاس کو _____ پر منعقد کیا جائے گا۔
(پتہ)

اگر یہ وقت، تاریخ یا مقام آپ کے لیے سہل نہیں ہے تو براہ مہربانی جلد از جلد مجھ سے رابطہ کریں تاکہ ہم اجلاس کے ایک ایسے وقت اور مقام کا انتظام کرسکیں جو آپ کو موجود ہونے کا موقع پیش کرے گا۔

نام اور عنوان _____
فون نمبر _____
ای میل _____
تاریخ _____

آپ کے بچے کے لیے اجلاس میں درج ذیل افراد کے شریک ہونے کی توقع ہے:

The following individuals are expected to attend the meeting for your child:

نام	کردار یا عہدہ

والدین کی پُرزور انداز میں حوصلہ افزائی کی جاتی ہے کہ وہ اپنے بچے کی ٹیم کے ایک رُک کی حیثیت سے شرکت کریں۔ اگر آپ اس ٹیم کے اجلاس میں شرکت کے لیے اسکول ڈسٹرکٹ کی جانب سے اضافی عملہ چاہیں گے، یا اگر آپ کے پاس کوئی سوالات یا تبصرات ہیں تو براہ مہربانی مُجھ سے رابطہ کریں۔ علاوہ ازیں، براہ مہربانی یہ مشورہ ذہن میں رکھیں کہ آپ دیگر افراد کو ان اجلاسوں میں لاسکتے ہیں جو آپ کے بچے کے حوالے سے علم یا معاشرتی مہارت رکھتے ہیں۔

ہم یہ درخواست کر رہے ہیں کہ آپ ذیل میں دیے گئے مناسب آپشن پر چیک کا نشان لگا کر اس نوٹس کا جواب دیں، اور جتنی جلد مُمکن ہو، اس فارم کو اسکول ڈسٹرکٹ کو واپس (ڈاک یا بذاتِ خود) کر دیں۔

میں جدول کے مطابق ٹیم کے اجلاس میں شرکت کروں گا/گی۔

مجھے درج ذیل مُطابقتوں کی ضرورت ہوگی تاکہ میں ٹیم کے اجلاس میں شرکت کرسکوں:

میں ٹیم کے اجلاس میں شرکت نہیں کروں گا/گی۔

میں ٹیم کے اجلاس میں شرکت کرنا چاہتا ہوں مگر یہ وقت اور/یا مقام سہل نہیں ہے۔ میں دیگر انتظامات کرنے کے لیے آپ سے رابطہ کروں گا/گی۔

تاریخ

والدین/سرپرست کے دستخط

ای میل پتہ

فون نمبر

مُجھے قابل طالب علموں کے لیے نوٹس آف پیرنٹل رائٹس کی ایک نقل موصول ہوئی ہے۔

(دستخط)

میں نے گفٹڈ ٹیم کے اجلاس میں شرکت کے لیے 10-دن کے نوٹیفیکیشن کے حق سے دستبرداری کی۔

(دستخط)

* مُنسلکہ *Notice of Parental Rights for Gifted Students* مُندرجہ بالا فہرست شدہ آپشنز پر معلومات فراہم کرتا ہے۔