

# Permission to Evaluate

---

School personnel must issue this form to obtain written consent from a child's parent/guardian to conduct an initial evaluation.

**Oral Request by Parent**  
**Date:**

**Written Request by Parent**  
**Date:**

**Date Sent:**

**Student Name:**

**Name and Address of Parent:**

Dear ***Parent Name***,

The school district requests your consent to conduct a Gifted Multidisciplinary Evaluation. We must have your consent before we can begin.

In the evaluation, we will investigate information relevant to your child's suspected giftedness, including academic functioning, learning strengths and educational needs as shown by present levels of educational performance, assessment results, classroom observations and information from you. We will also be looking for an indication of demonstrated achievement, performance or expertise in one or more academic areas. Specific types of tests and procedures that will be used in the evaluation include the following:

The school district will form a Gifted Multidisciplinary Team to conduct the evaluation. As a parent(s), you are a member of the team. You will be invited to all team meetings. The multidisciplinary evaluation process will include information from parents or others who interact with the student on a regular basis and may include information from the student if appropriate. If you want to send written comments, please do so.

The Gifted Multidisciplinary Team will determine whether your child is gifted and in need of specially designed instruction. This information will be outlined in a *Gifted Written Report*. If the team determines your child is eligible for specially designed instruction the *Gifted Written Report* will be given to the GIEP team. As a parent(s), you are also a member of the GIEP team. You will be invited to all team meetings. The Gifted Multidisciplinary Evaluation is to be completed and the *Gifted Written Report* is to be delivered to you within 60 calendar days of receipt of your consent to evaluate.

Please read the enclosed *Notice of Parental Rights for Gifted Students*, which includes parent resources such as state or local advocacy organizations. If you have any questions, or if you need the services of an interpreter, please contact me.

**Name:**

**Position:**

**Phone Number:**

**Email Address:**

**Directions for Parents**

Please check the appropriate item(s), sign and return this form to the person above. The school district may request a hearing to proceed with a reevaluation if you fail to respond to this request.

- I give consent to start an initial Gifted Multidisciplinary Evaluation as you propose.
- Please contact me. I am not ready to give consent for an initial Gifted Multidisciplinary Evaluation at this time and would like to talk about this.
- I object to the proposed initial Gifted Multidisciplinary Evaluation. Please do not begin the process at this time.
- I request mediation
- I would like an impartial due process hearing

---

**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.

## إذن بإجراء التقييم

يجب أن يصدر موظفي المدرسة هذا النموذج للحصول على موافقة خطية من والد/ ولى أمر الطفل لإجراء تقييم اولي.

طلب شفهي من قبل الوالد

التاريخ:

طلب خطي من قبل الوالد

التاريخ:

تاريخ الإرسال:

اسم الطالب:

اسم الوالد وعنوانه:

السيد الوالد،

تطلب المنطقة التعليمية موافقتكم لإجراء تقييم متعدد التخصصات للطلاب الموهوبين. يجب أن نحصل على موافقتكم قبل أن نشرع في هذا التقييم.

عند إجراء التقييم، سنستكشف المعلومات المتعلقة بموهبة طفلكم محل التدقيق، بما في ذلك الأداء الأكاديمي ونقاط القوة في التعلم والاحتياجات التعليمية التي توضحها المستويات الحالية للأداء الأكاديمي ونتائج التقييم وملاحظات الفصل الدراسي والمعلومات التي سنتلقاها من جانبكم. كما سنبحث عن دلالة بشأن إنجازاته المثبتة وأدائه وخبرته العملية في واحدة أو أكثر من المجالات الأكاديمية. وتشمل الاختبارات والإجراءات المحددة التي ستستخدم في التقييم ما يلي:

ستشكل المنطقة التعليمية فريقاً متعدد التخصصات معني بتعليم الموهوبين لإجراء التقييم. وبصفتكم والد الطفل، فأنتم أحد أعضاء الفريق. وسيتم دعوتكم لكافة اجتماعات الفريق. وستشمل عملية التقييم متعددة التخصصات جمع معلومات من الوالدين أو الأشخاص الآخرين الذين تفاعلوا مع الطالب بشكل منتظم كما يجوز أن تشمل معلومات من الطالب إذا اقتضى الأمر. وإذا كنتم ترغبون في إرسال ملاحظات خطية، يرجى عدم التردد في فعل ذلك.

سيقرر الفريق متعدد التخصصات المعني بتعليم الموهوبين ما إذا كان طفلكم موهوباً وفي حاجة إلى التعليم المصمم خصيصاً. وستوضح هذه المعلومات في التقرير الخطي الخاص بتعليم الموهوبين. وإذا قرر الفريق أن طفلكم مؤهلاً للتعليم المصمم خصيصاً، سيقدّم التقرير الخطي الخاص بتعليم الموهوبين إلى فريق برنامج التعلم الفردي للطلاب الموهوبين. وبصفتكم والد الطفل، فأنتم كذلك أحد أعضاء فريق برنامج التعلم الفردي للطلاب الموهوبين. وسيتم دعوتكم إلى كافة اجتماعات الفريق. سينتهي هذا التقييم وسيسلم التقرير الخطي لكم خلال 60 يومًا من الحصول على موافقتكم على التقييم.

يرجى قراءة إخطار بحقوق الوالدين بشأن الطلاب الموهوبين المرفق والذي يحتوي على هيئات إرشاد الوالدين مثل منظمات المناصرة الحكومية أو المحلية. إذا كانت لديكم أي استفسارات أو كنتم في حاجة إلى خدمات الترجمة الفورية، يرجى الاتصال بنا:

الاسم:

المسمى الوظيفي:

رقم الهاتف:

عنوان البريد الإلكتروني:

### توجيهات للوالدين

يرجى وضع علامة على الخيار (الخيارات) المناسبة وتوقيع هذا النموذج وإعادته إلى الشخص المذكور أعلاه. يجوز للمنطقة التعليمية أن تطلب عقد جلسة للمضي قدماً في إعادة التقييم إذا لم تقوموا بالرد على هذا الطلب.

- أوافق على البدء في تقييم أولي متعدد التخصصات المعني بتعليم الموهوبين وفقاً لاقتراحكم.
- يرجى الاتصال بي. فأنا لست مستعداً لمنحكم موافقتي على التقييم الأولي حالياً وأرغب في مناقشة هذا الأمر.
- اعترض على التقييم الأولي المقترح. يرجى عدم البدء في هذه العملية حالياً.
- أطلب بالوساطة
- نرغب في عقد جلسة حيادية لطلب العدالة من الإجراء القانوني المتخذ

---

التاريخ

توقيع الوالد

رقم الهاتف المتاح نهازا:

عنوان البريد الإلكتروني:

\_\_\_\_\_ (التوقيع بالأحرف الأولى) استلمت نسخة من إخطار بحقوق الوالدين بشأن الطلاب الموهوبين.

\*يقدم إخطار بحقوق الوالدين بشأن الطلاب الموهوبين المرفق معلومات عن الخيارات الواردة أعلاه.