## Notice of Recommended Assignment (NORA)

Date:	
Studen	t Name:
Name a	and Address of Parent:
Dear <b>P</b> a	arent Name,
	ter summarizes recently developed recommendations or proposed changes for your 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 <i>Gifted Individualized Education Plan</i> is attached).
	Your child's gifted education placement or services should be changed as noted in the <i>Gifted Individualized Education Plan</i> . The school district will proceed with this change unless you notify us with your written disapproval (the <i>Gifted Individualized Education Plan</i> 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 <i>Gifted Individualized Education Plan</i> conference. If you receive the notice in person and approve the recommended assignment within five calendar days, we may not implement the <i>Gifted Individualized Education Plan</i> 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.

February 2021

	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  he reasons and basis for this refusal are:	
"	ne reasons and basis for this refusal are.	
	Other, Explain:	
identifying t	nment was recommended after a review of the options that were used to assist in the services and programs that will meet your child's needs. The assignment ded for your child is:	
☐ Gifte	neral Education ed Support Enrichment in the following area(s):	
	Acceleration in the following area(s):	
□ Ε	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 Dis	strict Superintendent Signature Date	
You have certain rights that are described in the attached <i>Notice of Parental Rights for Gifted Students</i> . Please carefully read the information. If you need more information, you may contact:		
Name:		

February 2021 2

Position: Address: Phone Number: Email Address:			
<b>Directions for Parents</b> Please check one of the options, sign this form and return it within 10 days to the person listed above.			
☐ <b>I approve</b> this recommendation.			
☐ I do not approve this recommendation. My reason for disapproval is:			
I request: ☐ Mediation* ☐ Due-Process Hearing*			
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 <i>Notice of Parental Rights for Gifted Students</i> provides information on the options			

listed above.

February 2021 3

## Thông báo phân công đề xuất (NORA)

Ngày:	
Họ tên l	nọc sinh:
Tên và o	địa chỉ của phụ huynh:
Kính gử	i Parent Name,
	tóm tắt những đề xuất được phát triển gần đây hoặc những thay đổi được đề xuất cho chương trìn và/hoặc phân công của con quý vị.
	Con quý vị sẽ bắt đầu nhận được các dịch vụ giáo dục năng khiếu. Khu học chánh sẽ không tiến hành các dịch vụ nếu quý vị không chấp thuận đề xuất này ( <i>Kế hoạch giáo dục cá nhân cho học sinh năng khiếu</i> được đính kèm).
	Việc xếp lớp hoặc các dịch vụ giáo dục năng khiếu của con quý vị nên được thay đổi như đã nêu trong $K\acute{e}$ hoạch giáo dục cá nhân cho học sinh năng khiếu. Khu học chánh sẽ tiến hành thay đổi này trừ khi quý vị thông báo sự từ chối bằng văn bản cho chúng tôi ( $K\acute{e}$ hoạch giáo dục cá nhân cho học sinh năng khiếu được đính kèm.) Quý vị có 10 ngày theo lịch để trả lời thông báo về phân công đề xuất được gửi bằng thư hoặc năm ngày theo lịch để trả lời thông báo được trình bày trực tiếp khi kết thúc hội nghị về $K\acute{e}$ hoạch giáo dục cá nhân cho học sinh năng khiếu. Nếu quý vị nhận được thông báo trực tiếp và chấp thuận phân công đề xuất trong vòng năm ngày theo lịch, chúng tôi có thể không thực hiện $K\acute{e}$ hoạch giáo dục cá nhân cho học sinh năng khiếu trong ít nhất năm ngày theo lịch, để quý vị có cơ hội thông báo cho chúng tôi trong khoảng thời gian năm ngày nếu có quyết định thu hồi sự đồng ý trước đó về phân công đề xuất.
	Con quý vị không còn cần hướng dẫn được thiết kế đặc biệt nữa. Chúng tôi khuyên rằng nên dùng các dịch vụ giáo dục năng khiếu hiện tại. Khu học chánh sẽ tiến hành thay đổi này trừ khi quý vị thông báo sự từ chối bằng văn bản cho chúng tôi. Quý vị có 10 ngày theo lịch để trả lời thông báo về phân công đề xuất được gửi bằng thư hoặc năm ngày theo lịch để trả lời thông báo được trình bày trực tiếp tại cuộc họp nhóm năng khiếu. Nếu quý vị nhận được thông báo trực tiếp và chấp thuận phân công đề xuất trong vòng năm ngày theo lịch, chúng tôi sẽ không ngừng cung cấp dịch vụ trong vòng năm ngày theo lịch để quý vị có cơ hội thông báo cho chúng tôi trong khoảng thời gian năm ngày nếu có quyết định thu hồi sự đồng ý trước đó về phân công đề xuất.
	Con quý vị sắp tốt nghiệp trung học phổ thông. Tất cả dịch vụ giáo dục năng khiếu sẽ ngừng vào cuối học kỳ hiện tại.
	Con quý vị không có nhu cầu về giáo dục năng khiếu và nên tiếp tục sự phân công hiện tại.

Tháng 02/2021 1

	Khu học chánh từ chối yêu cầu của quý ☐ Nhận dạng ☐ Đánh giá ☐ Xếp lớp giáo dục ☐ Cung cấp giáo dục  Lý do và cơ sở cho sự từ chối này là:	vị để bắt đầu hoặc thay đổi:
	Khác, Giải thích:	
		ra chọn đã được sử dụng để hỗ trợ xác định các dịch vụ . Phân công được đề xuất cho con quý vị là:
	Giáo dục phổ thông Hỗ trợ năng khiếu □ Bồi dưỡng trong (các) lĩnh vực sau:	
	☐ Tăng tốc trong (các) khu vực sau:	
	☐ Kết hợp bồi dưỡng/tăng tốc trong (các)	lĩnh vực sau:
	do đưa ra đề xuất là phù hợp (bao gồm dữ liê hóm GMDE và các yếu tố khác được sử dụn	ều đánh giá/trình độ hiện tại, thông tin đầu vào của thành g để đưa ra đề xuất):
độ hiện	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ác tùy chọn đó bị từ chối (bao gồm dữ liệu đánh giá/trình GMDE và các yếu tố khác được sử dụng để từ chối các
Chữ ky	ý của Tổng giám đốc học khu	Ngày
	ị có một số quyền được mô tả trong <i>Thông l</i> èm. Vui lòng đọc kỹ thông tin. Nếu cần thên	páo về quyền của phụ đối với học sinh năng khiếu được m thông tin, quý vị có thể liên hệ:
Tên: Vị trí: Địa chi Số điện		

Tháng 02/2021 2

Địa chỉ Email:	
Vui 1	<b>lẫn cho phụ huynh</b> òng kiểm tra một tro liệt kê ở trên.
	Tôi chấp thuận
_	

Vui lo	ng kiem tra một trong các tuy chọn, ky tên vào biểu màu này và gưi lại trong vong 10 ngày cho ngườ
được l	iệt kê ở trên.
	Tôi chấp thuận đề xuất này.

☐ **Tôi không chấp thuận** đề xuất này. Lý do tôi **từ chối là:** 

**Tôi yêu cầu:** ☐ Hòa giải\* ☐ Phiên điều trần theo đúng thủ tục\*

Tôi cần có những điều chỉnh sau để có thể tham dự buổi điều trần/hòa giải theo đúng thủ tục:

## Chữ ký phụ huynh

Ngày

Số điện thoại ban ngày: Địa chỉ Email:

\_\_\_\_\_ (Ban đầu) Tôi đã nhận được bản sao *Thông báo về các quyền của phụ huynh đối với học sinh năng khiếu*.

Tháng 02/2021 3

<sup>\*</sup> Thông báo đính kèm về Quyền của phụ huynh đối với học sinh năng khiếu cung cấp thông tin về các lựa chọn được liệt kê ở trên.