

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.

Уведомление о рекомендуемом назначении (УОРН)

Дата:

Имя студента:

Имя и адрес родителя:

Дорогой **имя родителя**,

В этом письме кратко излагаются недавно разработанные рекомендации или предлагаемые изменения для образовательной программы вашего ребенка и/или задания.

- Ваш ребенок должен начать получать одаренные образовательные услуги. Школьный округ не будет продолжать работу без вашего одобрения этой рекомендации (Индивидуальный план обучения для одаренных прилагается).
- Как отмечается в Плате одаренного индивидуализированного образования, необходимо изменить условия и услуги, предоставляемые вашему ребенку в области образования. Школьный округ продолжит это изменение, если Вы не уведомите нас о Вашем письменном неодобрении (прилагается План одаренного индивидуального образования.) У вас есть 10 календарных дней, чтобы ответить на уведомление о рекомендованном назначении, отправленное по почте, или пять календарных дней, чтобы ответить на уведомление, представленное лично по завершении конференции Одарённого Индивидуального Плана Образования. Если Вы получите уведомление лично и утвердите рекомендованное назначение в течение пяти календарных дней, мы можем не осуществлять Индивидуальный План Одаренного Образования по крайней мере в течение пяти календарных дней, чтобы дать Вам возможность уведомить нас в течение пяти календарных дней день принятия решения об отмене ранее утвержденного рекомендованного назначения.
- Ваш ребенок больше не нуждается в специально разработанных инструкциях. Мы рекомендуем прекратить предоставление нынешних одаренных образовательных услуг. Школьный округ продолжит это изменение, если вы не уведомите нас о своем письменном неодобрении. У вас есть 10 календарных дней для ответа на уведомление о рекомендуемом назначении, отправленное по почте, или пять календарных дней для ответа на уведомление, представленное лично на встрече одаренной команды. Если вы

получите уведомление лично и одобрите рекомендованное назначение в течение пяти календарных дней, мы не можем прекратить услуги в течение пяти календарных дней, чтобы дать вам возможность уведомить нас в течение пяти-ти календарных дней день принятия решения об отмене ранее утвержденного рекомендованного назначения.

- Ваш ребенок заканчивает школу. Все образовательные услуги для одаренных будут прекращены в конце текущего учебного семестра.
- Ваш ребенок не нуждается в одаренном образовании и должен продолжать выполнять свое нынешнее задание.
- Школьный округ отклоняет ваш запрос на инициирование или изменение:
 - Идентификация
 - Оценка
 - Образовательное размещение
 - Предоставление образования

Причинами и основаниями для такого отказа являются:

- Другое, Объясните:

Это задание было рекомендовано после рассмотрения вариантов, которые использовались для помощи в определении услуг и программ, отвечающих потребностям вашего ребенка. Рекомендуемое задание для вашего ребенка:

- Общее образование
- Одаренная поддержка
 - Повышение квалификации в следующих областях:
 - Ускорение в следующих областях:
 - Сочетание обогащения/ускорения в следующих областях:

Причины, по которым рекомендация является уместной (включая данные об оценке/нынешнем уровне, вклад членов группы ОМДО и другие факторы, использованные при вынесении рекомендаций):

Описание рассмотренных вариантов и причин, по которым эти варианты были отклонены (включая данные об оценке/нынешнем уровне, вклад членов группы ОМДО и другие факторы, использованные при отклонении рассмотренных вариантов):

Школьный округ Суперинтендант Подпись

Дата

У вас есть определенные права, которые описаны в прилагаемом Уведомлении о родительских правах одаренных студентов. Пожалуйста, внимательно прочитайте информацию. Если вам нужна дополнительная информация, вы можете связаться:

Имя:

Позиция:

Адрес:

Номер телефона:

Адрес электронной почты:

Инструкция для родителей

Пожалуйста, проверьте один из вариантов, подпишите эту форму и верните ее в течение 10 дней указанному выше лицу.

Я одобряю эту рекомендацию.

Я не одобряю эту рекомендацию. Причина моего неодобрения в следующем:

Я прошу: Посредничество* Слушание надлежащей правовой процедуры*

Мне необходимо принять следующие меры, с тем чтобы я мог присутствовать на слушании по вопросу о надлежащей правовой процедуре/посредничестве:

Родительская подпись

Дата

Номер телефона в дневное время:

Адрес электронной почты:

_____ (Оригинал) Я получил копию Уведомления о родительских правах одаренных студентов.

* В прилагаемом Уведомлении о родительских правах одаренных студентов содержится информация о вариантах, перечисленных выше.