

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.

Разрешение на оценку

Школьный персонал должен заполнить эту форму для получения письменного согласия родителей/опекунов ребенка на проведение первоначальной оценки.

Устный запрос родителя

дата:

Письменный запрос от Родителя

Дата:

Дата отправки:

Имя студента:

Имя и адрес родителя:

Дорогой **имя родителя**,

Школьный округ запрашивает ваше согласие на проведение Одаренной Многопрофильной Оценки. Нам нужно ваше согласие, прежде чем мы начнем.

В ходе оценки мы изучим информацию, относящуюся к предполагаемым способностям вашего ребенка, в том числе к его академической деятельности, способностям к обучению и образовательным потребностям, как это видно по нынешним уровням успеваемости, результаты оценки, наблюдения в классе и информация от вас. Мы также будем стремиться получить информацию о достигнутых результатах, результатах работы или опыте в одной или нескольких академических областях. Конкретные виды испытаний и процедур, которые будут использоваться при оценке, включают следующее:

Для проведения оценки в школьном округе будет создана Многодисциплинарная группа одаренных людей. Как родитель(ы) вы являетесь членом команды. Вас будут приглашать на все командные встречи. Многодисциплинарный процесс оценки будет включать информацию от родителей или других лиц, которые взаимодействуют с учащимся на регулярной основе и могут включать

информацию от учащегося, если это целесообразно. Если вы хотите прислать письменные комментарии, пожалуйста, сделайте это.

Одаренная многопрофильная команда определит, является ли ваш ребенок одаренным и нуждается в специально разработанном обучении. Эта информация будет изложена в грамотном письменном докладе. Если команда определит, что Ваш ребенок имеет право на получение специально разработанной инструкции, Одаренный письменный отчет будет предоставлен команде GIEP. Как родитель(ы) вы также являетесь членом команды GIEP. Вас будут приглашать на все командные встречи. Одаренная многодисциплинарная оценка должна быть завершена, и одаренный письменный отчет должен быть доставлен вам в течение 60 календарных дней после получения вашего согласия на оценку.

Просьба ознакомиться с прилагаемым Уведомлением о родительских правах одаренных студентов, которое включает в себя родительские ресурсы, такие как государственные или местные правозащитные организации. Если у вас есть какие-либо вопросы, или если вам нужны услуги переводчика, пожалуйста, свяжитесь со мной.

Имя:

Должность:

Номер телефона:

Адрес электронной почты:

Инструкция для родителей

Пожалуйста, проверьте соответствующий пункт(ы), подпишите и верните эту форму указанному выше лицу. Школьный округ может потребовать слушания для проведения переоценки, если вы не ответите на этот запрос.

- Я даю согласие на начало первой Одаренной Многопрофильной Оценки, как вы предлагаете.
- Пожалуйста, свяжитесь со мной. Я не готов дать согласие на первоначальную многодисциплинарную оценку и хотел бы поговорить об этом.

- Я возражаю против предложенной первоначальной мультидисциплинарной оценки одаренных. Пожалуйста, не начинайте процесс сейчас.
- Я прошу посредничества
- Я хотел бы, чтобы было проведено беспристрастное судебное слушание

Родительская подпись

Дата

Номер телефона в дневное время:

Адрес электронной почты:

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

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