

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**

Child's Name:

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR A REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**

School Age

Child's Name: \_\_\_\_\_

Date Sent (mm/dd/yy): \_\_\_\_\_

Name and Address of Parent/Guardian/Surrogate:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*For School(LEA) Use Only:*  
Date of Receipt of Prior Written  
Notice/Consent Form

Dear \_\_\_\_\_ :

**This form is issued when the school (LEA) proposes to conduct a reevaluation that requires the collection of additional information in order to determine educational needs and continued eligibility for special education and related services, or is in response to parent request for a reevaluation. The school (LEA) must issue this form to provide prior written notice and obtain written consent from a child's parent or guardian before conducting a reevaluation that includes additional assessment information.**

Please review the proposed action. If you have questions, please feel free to discuss them with the school (LEA).

School (LEA) Contact \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Position \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

**TYPE OF ACTION PROPOSED:**

- The school (LEA) proposes to conduct a reevaluation because the IEP team, including the parent, has reviewed your child's existing educational data and made the recommendation that there is a need for additional information.
- Parental request for a reevaluation

**1. EXPLANATION OF WHY THE REEVALUATION IS PROPOSED:**

\_\_\_\_\_

**2. DESCRIPTION OF THE DATA USED AS BASIS FOR PROPOSED REEVALUATION (INCLUDING EACH EVALUATION PROCEDURE, ASSESSMENT, RECORD OR REPORT USED AS BASIS FOR PROPOSED REEVALUATION):**

\_\_\_\_\_

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**

Child's Name:

**3. OTHER FACTORS CONSIDERED RELEVANT TO THE PROPOSED REEVALUATION:**

**4. OTHER OPTIONS CONSIDERED RELEVANT TO THE PROPOSED REEVALUATION AND WHY THE OTHER OPTIONS WERE REJECTED:**

During the reevaluation, additional data/information will be collected in the areas described below. This information will assist the evaluation team in determining:

- whether your child continues to be a child with a disability;
- the educational needs of your child;
- the present levels of academic achievement and related functional needs of your child;
- whether your child continues to need special education and related services; and
- whether any additions or modifications to the special education and related services are needed to enable your child to meet the measurable annual goals set out in the IEP, and to participate, as appropriate, in the general education curriculum.

**THE PROPOSED REEVALUATION WILL CONSIST OF THE FOLLOWING TYPES OF TESTS AND ASSESSMENTS:**

**PARENTAL CONSENT FOR A SPECIAL EDUCATION REEVALUATION**

Upon receipt of parental consent, an evaluation team will conduct the additional assessments and evaluations. As the parent(s), you are a member of the evaluation team and will be included in the reevaluation process and receive a copy of the Reevaluation Report. The reevaluation procedures do not require a meeting prior to receipt of the Reevaluation Report.

Consent must be requested before the evaluation team can begin the reevaluation. However, please be aware that after reasonable attempts, *if the LEA has not received a response from you, the school (LEA) is permitted by law to proceed with the reevaluation.*

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**

Child's Name:

The evaluation team will determine whether your child continues to be a child with a disability and the educational needs of your child. The results of the reevaluation will be included in a *Reevaluation Report (RR)*. If your child continues to be eligible for special education, you will be invited to participate in an *Individualized Education Program (IEP)* team meeting. The IEP will outline the special education and related services that will be provided to your child.

**TIMELINE FOR A SPECIAL EDUCATION REEVALUATION**

The *Reevaluation Report* must be completed within 60 calendar days from the date of the school's (LEA's) receipt of a signed *Prior Written Notice for Reevaluation and Request for Consent form*, excluding summer break. Reevaluations must re-occur every 3 years, or 2 years for students with intellectual disability, from the date of the *Evaluation Report*, *prior Reevaluation Report*, or *Agreement to Waive Reevaluation*.

Please read the enclosed *Procedural Safeguards Notice* that explains your rights, and includes state and local advocacy organizations that are available to help you understand your rights and how the special education process works.

**Keep a copy of this form for your records.**

**DIRECTIONS FOR PARENT/GUARDIAN:** Consent is voluntary for reevaluation. Please consider the following options:

- 1.  I would like to schedule an informal meeting with school (LEA) personnel to discuss this action.
- 2.  I give consent to the proposed reevaluation.
- 3.  I do not give consent to the proposed reevaluation.\*\*\*

\*\*\*If you selected option 3, you may request an informal meeting with school (LEA) personnel, mediation or a due process hearing.

I would like to request:

- Informal Meeting with School (LEA) Personnel
- Mediation\*\*
- Due Process Hearing\*\*

\*\*To initiate mediation or a due process hearing, as the parent you must submit your request to the Office for Dispute Resolution (ODR). To learn more about this process, contact the Special Education ConsultLine at 800-879-2301 or visit the ODR website at [www.odr-pa.org](http://www.odr-pa.org).

I object to the proposed reevaluation and my reason is (not required):

**SIGN HERE:**

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian/Surrogate Signature

\_\_\_\_\_  
Date (mm/dd/yy)

\_\_\_\_\_  
Daytime Phone

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**

Child's Name:

**PLEASE RETURN THIS ENTIRE FORM TO:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Address:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

For help in understanding this form, an annotated *Prior Written Notice for Reevaluation and Request for Consent Form* is available on the PaTTAN website at [www.pattan.net](http://www.pattan.net). Once on the PaTTAN home page, select the Legal tab, then select Forms, and then Annotated Forms. If you do not have access to the Internet, call PaTTAN at 800-441-3215 and request a copy of the annotated form.

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ О ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ И ЗАПРОС НА ФОРМУ СОГЛАСИЯ**

Имя ребенка:

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ О ПЕРЕСМОТРЕ И ЗАПРОС НА ФОРМУ СОГЛАСИЯ**

Школьный возраст

Имя ребенка: \_\_\_\_\_

Дата отправки (мм/дд/гг): \_\_\_\_\_

Имя и адрес родителя/опекуна/суррогата: \_\_\_\_\_

Для местного образования  
Агентство Использование  
только: Дата получения  
родительского ответа на  
приглашение

Уважаемый \_\_\_\_\_

Эта форма выдается, когда школа ((МОУ) предлагает провести переоценку, требующую сбора дополнительной информации для определения потребностей в области образования и сохранения права на получение специального образования и связанных с ним услуг; или в ответ на просьбу родителей о переоценке. Школа ((МОУ) должна выдать этот бланк для предварительного письменного уведомления и получения письменного согласия от родителя или опекуна ребенка до проведения повторной оценки, включающей дополнительную оценочную информацию.

Контактное лицо школы  
(Местные образовательные  
учреждения)

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Предлагаемый вид действий

Школа ((МОУ) предлагает провести первоначальную оценку. (Требуется согласие родителей)

1. ОБЪЯСНЕНИЕ, ПОЧЕМУ ПРЕДЛАГАЕТСЯ ОЦЕНКА.

2. ОПИСАНИЕ ДАННЫХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВЫ ДЛЯ ПРЕДЛАГАЕМОЙ ОЦЕНКИ (ВКЛЮЧАЯ КАЖДУЮ ПРОЦЕДУРУ ОЦЕНКИ, ОЦЕНКУ, ЗАПИСЬ ИЛИ ОТЧЕТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВЫ ДЛЯ ПРЕДЛАГАЕМОЙ НАЧАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ):

3. ОПИСАНИЕ ДРУГИХ ФАКТОРОВ, СВЯЗАННЫХ С ЭТОЙ ПРЕДЛАГАЕМОЙ НАЧАЛЬНОЙ ОЦЕНКОЙ:

## ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ О ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ И ЗАПРОС НА ФОРМУ СОГЛАСИЯ

Имя ребенка:

4. ДРУГИЕ ВАРИАНТЫ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ДАННОЙ ПРЕДЛАГАЕМОЙ НАЧАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ, И ПОЧЕМУ ДРУГИЕ ВАРИАНТЫ БЫЛИ ОТКЛОНЕНЫ:

В ходе оценки будет осуществляться сбор информации в областях, описанных ниже. Эта информация будет непосредственно содействовать группе в определении:

- является ли ваш ребенок ребенком-инвалидом;
- потребности Вашего ребенка в образовании;
- нынешние уровни академической успеваемости;
- функциональные характеристики вашего ребенка; и
- нуждается ли ваш ребенок в специальном образовании и связанных с ним услугах.

ПРЕДЛАГАЕМАЯ ОЦЕНКА БУДЕТ СОСТОЯТЬ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ТИПОВ ИСПЫТАНИЙ И ОЦЕНОК:

## СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА ПЕРВОНАЧАЛЬНУЮ ОЦЕНКУ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Для того, чтобы начать предлагаемую оценку, школа ((МОУ) должна получить ваше согласие. Без Вашего письменного согласия школа ((МОУ) не может провести предлагаемую оценку, если только она не будет проведена по распоряжению заслушивающего должностного лица на основе надлежащего судебного разбирательства. Без согласия школа ((МОУ) может приступить к надлежащему судебному разбирательству, однако она не обязана это делать. Если Вы не дадите письменного согласия и школа ((МОУ) не приступает к надлежащему судебному разбирательству, оценка специального образования не проводится.

По получении согласия родителей оценка будет проводиться группой по оценке. Информация от всех членов команды будет рассмотрена в процессе оценки. Как родитель(ы) вы являетесь ключевым членом команды. Информация, которую вы предоставляете, важна для команды. Пожалуйста, отправьте свои идеи и озабоченности в письменном виде контактному лицу, указанному ниже, или свяжитесь с ним по указанному номеру, если вы хотите поговорить с кем-то напрямую. Если будет проведено совещание группы по оценке, вы будете приглашены. Совещания группы по оценке не требуются.

Группа по оценке определяет, нуждается ли ваш ребенок в специально разработанном обучении по причине инвалидности и имеет ли он право на получение специального образования и связанных с ним услуг. Результаты оценки будут включены в отчет об оценке (ООО). Если Ваш ребенок будет признан имеющим право на получение специального образования, Вам будет предложено принять участие в разработке Индивидуальной образовательной программы (ИОП), которая будет включать специальное образование и связанные с ним услуги, необходимые Вашему ребенку для получения пособия на образование.

## СРОКИ НАЧАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

## ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ О ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ И ЗАПРОС НА ФОРМУ СОГЛАСИЯ

Имя ребенка:

Отчет об оценке (ООО) должен быть заполнен, и копия ООО должна быть предоставлена вам не позднее, чем через 60 календарных дней после того, как школа (Местное агентство по вопросам образования) получила ваше письменное согласие на проведение оценки. Этот 60-дневный график не включает летние каникулы. Предоставление вашего согласия на обследование не означает, что вы даете согласие на получение вашим ребенком специального образования и сопутствующих услуг. Если ваш ребенок имеет право на получение специального образования, вас попросят предоставить письменное согласие на первоначальное предоставление услуг специального образования после разработки ИОП.

Пожалуйста, прочитайте прилагаемое Уведомление о процессуальных гарантиях, в котором разъясняются ваши права, а также упоминаются государственные и местные правозащитные организации, которые могут помочь вам понять ваши права и как работает процесс специального образования.

**Сохраните копию этой формы для ваших записей.**

**ПРОЕЗД ДЛЯ РОДИТЕЛЯ/ ОПЕКУН: Согласие на первоначальную оценку является добровольным. Пожалуйста, рассмотрите следующие варианты:**

1. Я хотел бы запланировать неофициальную встречу с персоналом школы (Местное агентство по вопросам образования) для обсуждения этого мероприятия.
2. Я даю согласие на предлагаемую первоначальную оценку.
3. Я не даю согласия на предлагаемую первоначальную оценку. \*\*\*

\*\*\* Если вы выбрали вариант 3, вы можете запросить неформальную встречу с персоналом школы (Местное агентство по вопросам образования), посредничество или слушание надлежащего процесса:

Я хотел бы просить:

- Неофициальное совещание со школьным персоналом (Местное агентство по вопросам образования)
- Посредничество \*\*
- Слушание по вопросам надлежащего судебного разбирательства\*\*

\*\* Чтобы инициировать посредничество или процессуальное слушание, вы как родитель должны подать запрос в Управление по разрешению споров (УПРС).

Чтобы узнать больше об этом процессе, позвоните на консультационную линию по специальному образованию по телефону 800-879-2301 или посетите веб-сайт ODR по адресу [www.odr-pa.org](http://www.odr-pa.org).

Я возражаю против предложенной оценки и моя причина (не обязательно):

**ПОДПИШИТЕ ЗДЕСЬ:**

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя/опекуна/суррогата

\_\_\_\_\_  
Дата (мм/дд/гг)

\_\_\_\_\_  
Номер для звонков в дневное время

**ПОЖАЛУЙСТА, ВЕРНИТЕ ЭТУ ПОЛНУЮ ФОРМУ:**

**Имя:** \_\_\_\_\_

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ О ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ И ЗАПРОС НА ФОРМУ СОГЛАСИЯ**

Имя ребенка:

**Адрес:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Для облегчения понимания этой формы на веб-сайте PaTTAN по адресу [www.pattan.net](http://www.pattan.net) можно найти аннотированное предварительное письменное уведомление об оценке и форму запроса согласия. Находясь на домашней странице PaTTAN, выберите вкладку «Юридическая информация», затем выберите «Формы», а затем «Аннотированный». Формы. Если у вас нет доступа к Интернету, позвоните в **PaTTAN** по телефону 800-441-3215, чтобы запросить аннотированную форму в печатном виде, или на линию консультаций по специальному образованию по телефону 800-879-2301.