

Invitation to Participate in a Gifted Team Meeting

For District Use Only - Date of receipt of *Invitation to Participate in a Gifted Team Meeting*: _____

Student Name:

Name and Address of Parent:

Dear _____,

We are sending you this notice so that you can attend a gifted team meeting.

The purpose of this meeting is to:

Discuss the results and recommendations of the Gifted Multidisciplinary Evaluation or Re-Evaluation which was performed by the Gifted Multidisciplinary Team, and review the Gifted Written Report.

Discuss your child's current Gifted Individualized Education Plan (GIEP) to review and/or revise it as needed.

Other:

The team meeting has been tentatively scheduled for _____ at _____.
(Date) (Time)

The meeting will be held at _____.
(Address)

If this time, date or location is not convenient for you please contact me as soon as possible so we can arrange a meeting time and location that will offer you the opportunity to be present.

Name and Title

Date

Phone Number

Email Address

The following individuals are expected to attend the meeting for your child:

Name	Role or Position

Parents are strongly encouraged to participate as members of their child’s team. If you would like additional personnel from the school district to attend this team meeting, or if you have any questions or comments, please contact me. Furthermore, please be advised that you may bring other persons to the meetings who have knowledge or special expertise regarding your child.

We are requesting that you respond to this notice by checking the appropriate option below, and returning this form to the school district (by mail or in person) as soon as possible.

- I will attend the team meeting as scheduled.
- I will need the following accommodations so that I may attend the team meeting:
- I will not be attending the team meeting.
- I wish to attend the team meeting, but this time and/or location is not convenient. I will contact you to make other arrangements.

Parent/Guardian Signature

Date

Phone Number

Email Address

(Initial) I have received a copy of the Notice of Parental Rights for Gifted Students.

(Initial) I waive the right for the 10-day notification to attend the gifted team meeting.

* The enclosed *Notice of Parental Rights for Gifted Students* provides information on the options listed above.

একটি গিফটেড টিম মিটিং এ অংশগ্রহণের জন্য আমন্ত্রণ

শুধুমাত্র ডিসট্রিক্ট এর ব্যবহারের জন্য - গিফটেড টিম মিটিং এ অংশগ্রহণের আমন্ত্রণ পাওয়ার তারিখ: _____

শিক্ষার্থীর নাম:

পিতামাতার নাম ও ঠিকানা:

জনাব/জনাবা _____,

আমরা আপনাকে এই নোটিশটি পাঠাচ্ছি যাতে আপনি একটি গিফটেড টিম মিটিং এ অংশগ্রহণ করতে পারেন।

এই মিটিং এর উদ্দেশ্য হচ্ছে:

গিফটেড মাল্টিডিসিপ্লিনারি টিম দ্বারা সম্পাদিত গিফটেড মাল্টিডিসিপ্লিনারি মূল্যায়ন বা পুনর্মূল্যায়ন এর ফলাফল ও সুপারিশ সম্পর্কে আলোচনা করা, এবং গিফটেড লিখিত রিপোর্ট পর্যালোচনা করা।

আপনার সন্তানের বর্তমান গিফটেড স্বতন্ত্র শিক্ষা প্রোগ্রাম (GIEP) পর্যালোচনা এবং/অথবা প্রয়োজন অনুযায়ী সংশোধন করতে আলোচনা করা।

অন্যান্য:

টিম মিটিং এর সময় অস্থায়ীভাবে নির্ধারিত হয়েছে _____ তারিখ _____
টার সময়

(Date)

(Time)

টিম মিটিং যে স্থানে অনুষ্ঠিত হবে

_____.

(Address)

যদি এই সময়, তারিখ বা স্থান আপনার জন্য সুবিধাজনক না হয় অনুগ্রহ করে আমার সাথে যত দ্রুত সম্ভব যোগাযোগ করুন যাতে আমরা মিটিং এর একটি স্থান ও সময় নির্ধারণ করতে পারি যেন তা আপনাকে উপস্থিত থাকার সুযোগ প্রদান করে।

নাম ও পদবী

তারিখ

ফোন নম্বর

ইমেইল

নিম্নলিখিত ব্যক্তির আপনার সন্তানের জন্য মিটিং এ উপস্থিত থাকবেন বলে আশা করা যাচ্ছে:

নাম	ভূমিকা বা অবস্থান

পিতামাতাদের তাদের সন্তানের টিমের সদস্য হিসাবে অংশগ্রহণ করার জন্য দৃঢ়ভাবে উৎসাহিত করা হচ্ছে। আপনি যদি চান যে স্কুল ডিস্ট্রিক্ট থেকে অতিরিক্ত কর্মী এই টিম মিটিংয়ে যোগ দিবে, অথবা যদি আপনার কোন প্রশ্ন বা মন্তব্য থাকে, তাহলে অনুগ্রহ করে আমার সাথে যোগাযোগ করুন। উপরন্তু, আরও পরামর্শ দেওয়া যাচ্ছে যে আপনি মিটিংয়ে অন্য ব্যক্তিদের আনতে পারেন যাদের আপনার সন্তানের বিষয়ে জ্ঞান বা বিশেষ ও অভিজ্ঞতা রয়েছে।

আমরা অনুরোধ করছি যে আপনি নীচের উপযুক্ত বিকল্পটি চেক করে এবং যত তাড়াতাড়ি সম্ভব এই ফর্মটি স্কুল ডিস্ট্রিক্টে (ডাকযোগে বা সরাসরি) ফেরত দিয়ে এই নোটিশের জবাব দিন।

আমি নির্ধারিত সময়ে টিম মিটিংয়ে অংশ নেব।

আমার নিম্নলিখিত বিশেষ ব্যবস্থার প্রয়োজন হবে যাতে আমি টিম মিটিংয়ে যোগ দিতে পারি:

আমি টিম মিটিং এ উপস্থিত থাকতে পারবো না।

আমার টিম মিটিং এ থাকার ইচ্ছে আছে, কিন্তু এই সময় এবং/বা স্থান আমার জন্য সুবিধাজনক নয়। অন্য ব্যবস্থা করার জন্য আমি আপনার সাথে যোগাযোগ করবো।

পিতামাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

তারিখ

ফোন নম্বর

ইমেইল

আমি গিফটেড শিক্ষার্থীদের পিতামাতার জন্য অধিকার নোটিশ এর একটি কপি পেয়েছিলাম।
(Initial)

আমি গিফটেড টিম মিটিংয়ে অংশগ্রহণের জন্য 10-দিনের নোটিশের অধিকার পরিত্যাগ করছি।
(Initial)

* সংযুক্ত গিফটেড শিক্ষার্থীদের জন্য পিতামাতা/অভিভাবকীয় অধিকারের নোটিশ উপরে তালিকাভুক্ত অপশন গুলোর তথ্য প্রদান করে।