

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.

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. 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.

AVISO PRÉVIO POR ESCRITO PARA REAVALIAÇÃO E FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Nome da criança:

**AVISO PRÉVIO POR ESCRITO PARA UMA REAVALIAÇÃO
E FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONSENTIMENTO**

Idade escolar

Nome da criança: _____

Data de envio (dd/mm/aa): _____

Nome e endereço dos pais/responsáveis/tutores:

Apenas para uso da escola (LEA):

Data de recebimento do aviso
prévio por escrito/formulário
de consentimento

Prezado(a) _____ :

Este formulário é emitido quando a escola (LEA) propõe realizar uma reavaliação que exige a coleta de informações adicionais para determinar as necessidades educacionais e a elegibilidade continuada para educação especial e serviços relacionados, ou é em resposta à solicitação dos pais para reavaliação. A escola (LEA) deve emitir este formulário para fornecer um aviso prévio por escrito e obter o consentimento por escrito dos pais ou responsáveis de uma criança antes de realizar uma reavaliação que inclua informações adicionais de avaliação.

Analise a ação proposta. Caso tenha dúvidas, fique à vontade para discuti-las com a escola (LEA).

Contato da escola (LEA) _____ E-mail _____

Cargo _____ Telefone _____

TIPO DE AÇÃO PROPOSTA:

A escola (LEA) propõe realizar uma reavaliação porque a equipe de PEI, incluindo os pais, analisou os dados educacionais existentes do seu filho e fez a recomendação de que há necessidade de informações adicionais.

Solicitação dos pais para uma reavaliação

1. EXPLICAÇÃO DO MOTIVO PELO QUAL A REAVALIAÇÃO É PROPOSTA:

2. DESCRIÇÃO DOS DADOS UTILIZADOS COMO BASE PARA A REAVALIAÇÃO PROPOSTA (INCLUINDO CADA PROCESSO DE AVALIAÇÃO, ANÁLISE, REGISTRO OU RELATÓRIO UTILIZADO COMO BASE PARA A REAVALIAÇÃO PROPOSTA):

AVISO PRÉVIO POR ESCRITO PARA REAVALIAÇÃO E FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Nome da criança:

3. OUTROS FATORES CONSIDERADOS RELEVANTES PARA A REAVALIAÇÃO PROPOSTA:

4. OUTRAS OPÇÕES CONSIDERADAS RELEVANTES PARA A REAVALIAÇÃO PROPOSTA E POR QUE AS OUTRAS OPÇÕES FORAM REJEITADAS:

Durante a reavaliação, serão coletados dados/informações adicionais nas áreas descritas abaixo. Essas informações ajudarão a equipe de avaliação a determinar:

- se seu filho continua sendo uma criança com deficiência;
- as necessidades educacionais do seu filho;
- os níveis atuais de desempenho acadêmico e necessidades funcionais relacionadas do seu filho;
- se seu filho continua precisando de educação especial e serviços relacionados; e
- se quaisquer acréscimos ou modificações à educação especial e serviços relacionados são necessários para permitir que seu filho atinja as metas anuais mensuráveis estabelecidas no PEI e participe, conforme apropriado, do currículo de ensino geral.

A REAVALIAÇÃO PROPOSTA CONSISTE NOS SEGUINTE TIPOS DE TESTES E AVALIAÇÕES:

CONSENTIMENTO DOS PAIS PARA UMA REAVALIAÇÃO DE EDUCAÇÃO ESPECIAL

Após o recebimento do consentimento dos pais, uma equipe de avaliação realizará as análises e avaliações adicionais. Como pai/mãe, você é um membro da equipe de avaliação, será incluído no processo de reavaliação e receberá uma cópia do Relatório de Reavaliação. Os procedimentos de reavaliação não exigem reunião antes do recebimento do Relatório de Reavaliação.

O consentimento deve ser solicitado antes que a equipe de avaliação possa iniciar a reavaliação. No entanto, informamos que, após tentativas razoáveis, *caso a LEA não tenha recebido uma resposta sua, a escola (LEA) está autorizada por lei a prosseguir com a reavaliação.*

AVISO PRÉVIO POR ESCRITO PARA REAVALIAÇÃO E FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Nome da criança:

A equipe de avaliação determinará se seu filho continua sendo uma criança com deficiência e as necessidades educacionais do seu filho. Os resultados da reavaliação serão incluídos em um *Relatório de Reavaliação (Reevaluation Report - RR)*. Se seu filho continuar sendo elegível para educação especial, você será convidado a participar de uma reunião de equipe de *Plano Educacional Individualizado (PEI)*. O PEI descreverá a educação especial e os serviços relacionados que serão fornecidos ao seu filho.

PRAZO PARA UMA REAVALIAÇÃO DE EDUCAÇÃO ESPECIAL

O *Relatório de Reavaliação* deverá ser concluído no prazo de 60 dias corridos a partir da data do recebimento pela escola (LEA) de um *Aviso Prévio por Escrito para Reavaliação e Formulário de Solicitação de Consentimento*, excluindo férias de verão. As reavaliações deverão ocorrer novamente a cada 3 anos, ou 2 anos no caso de alunos com deficiência intelectual, a partir da data do *Relatório de Avaliação, Relatório de Reavaliação anterior, ou Acordo de Dispensa de Reavaliação*.

Leia o *Aviso de Salvaguardas Processuais* em anexo que explica seus direitos e inclui organizações de defesa estaduais e locais que estão disponíveis para ajudar você a entender seus direitos e como funciona o processo de educação especial.

Guarde uma cópia deste formulário para seus registros.

INSTRUÇÕES PARA OS PAIS/RESPONSÁVEIS: O consentimento é voluntário para reavaliação. Considere as seguintes opções:

1. Gostaria de agendar uma reunião informal com o pessoal da escola (LEA) para discutir esta ação.
2. Autorizo a reavaliação proposta.
3. Não autorizo a reavaliação inicial proposta.***

***Se você selecionou a opção 3, você poderá solicitar uma reunião informal com o pessoal da escola (LEA), mediação ou uma audiência de conciliação.

Gostaria de solicitar:

- Reunião informal com o pessoal da escola (LEA)
- Mediação**
- Audiência de conciliação**

**Para iniciar a mediação ou uma audiência de conciliação, como pai/mãe, você deve enviar sua solicitação para o Departamento de Resolução de Litígios (Office for Dispute Resolution - ODR). Para saber mais sobre esse processo, entre em contato com a Linha de Consulta de Educação Especial pelo telefone 800-879-2301 ou acesse o site do ODR www.odr-pa.org.

Não concordo com a reavaliação proposta pelo seguinte motivo (não é obrigatório):

ASSINE AQUI:

Assinatura do(a)
pai/mãe/responsável/tutor:

Data (dd/mm/aa)

Telefone diurno

AVISO PRÉVIO POR ESCRITO PARA REAVALIAÇÃO E FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Nome da criança:

DEVOLVA ESTE FORMULÁRIO COMPLETO PARA:

Nome: _____

Endereço: _____

Para ajudar na compreensão deste formulário, um *Aviso Prévio por Escrito para Reavaliação e Formulário de Solicitação de Consentimento* comentado está disponível no site da PaTTAN www.pattan.net Quando estiver na página inicial da PaTTAN, selecione a aba Legal (Jurídico), depois selecione Forms (Formulários) e, em seguida, Annotated Forms (Formulários comentados). Caso não tenha acesso à Internet, ligue para a PaTTAN pelo número 800-441-3215 e solicite uma cópia do formulário comentado.