

# 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.

# Aviso de Colocação Recomendada (NORA)

---

**Data:**

**Nome do aluno:**

**Nome e endereço dos pais:**

Prezado(a) **Parent Name**,

Esta carta resume as recomendações desenvolvidas recentemente ou as alterações propostas para o programa educacional e/ou colocação do seu filho.

- Seu filho deve começar a receber serviços de educação para superdotados. O distrito escolar não prosseguirá sem a sua aprovação desta recomendação (o *Plano Educacional Individualizado para Superdotados* está anexado).
- A colocação ou os serviços de educação para superdotados do seu filho devem ser alterados conforme indicado no *Plano Educacional Individualizado para Superdotados*. O distrito escolar prosseguirá com essa alteração, a menos que você nos notifique com sua desaprovação por escrito (o *Plano Educacional Individualizado para Superdotados* está anexado.) Você tem 10 dias corridos para responder a um aviso de colocação recomendada enviado por correio ou cinco dias corridos para responder a um aviso apresentado pessoalmente na conclusão de uma conferência de *Plano Educacional Individualizado para Superdotados*. Se você receber o aviso pessoalmente e aprovar a colocação recomendada em até cinco dias corridos, poderemos não implementar o *Plano Educacional Individualizado para Superdotados* por pelo menos cinco dias corridos, para dar a você a oportunidade de nos notificar dentro do período de cinco dias de uma decisão de revogar a aprovação anterior da colocação recomendada.
- Seu filho não precisa mais de ensino especialmente planejado. Recomendamos que os atuais serviços de educação para superdotados sejam descontinuados. O distrito escolar prosseguirá com essa alteração, a menos que você nos notifique com sua desaprovação por escrito. Você tem 10 dias corridos para responder a um aviso de colocação recomendada enviado por correio ou cinco dias corridos para responder a um aviso apresentado pessoalmente em uma reunião de equipe de superdotados. Se você receber o aviso pessoalmente e aprovar a colocação recomendada em até cinco dias corridos, poderemos não interromper os serviços dentro de cinco dias corridos, para dar a você a oportunidade de nos notificar dentro do período de cinco dias de uma decisão de revogar a aprovação anterior da colocação recomendada.

- Seu filho está se formando no ensino médio. Todos os serviços de educação para superdotados serão encerrados no final do período letivo atual.
- Seu filho não precisa de educação para superdotados e deve continuar em sua colocação atual.
- O distrito escolar está recusando sua solicitação de iniciar ou alterar o seguinte do seu filho:
  - Identificação
  - Avaliação
  - Colocação educacional
  - Fornecimento de educação

As razões e fundamentos para esta recusa são:

- Outro, explique:

Esta colocação foi recomendada após uma análise das opções que foram usadas para ajudar a identificar os serviços e programas que atenderão às necessidades do seu filho. A colocação recomendada para o seu filho é:

- Ensino geral
- Apoio para superdotados
  - Atividades de complementação na(s) seguinte(s) área(s):
  - Aceleração na(s) seguinte(s) área(s):
  - Combinação de atividades de complementação/aceleração na(s) seguinte(s) área(s):

Razões pelas quais a recomendação é apropriada (incluir dados de avaliação/nível atual, contribuições de membros da equipe de GMDE e outros fatores usados ao fazer as recomendações):

Descrição das opções que foram consideradas e as razões pelas quais essas opções foram rejeitadas (incluir dados de avaliação/nível atual, contribuições de membros da equipe de GMDE e outros fatores usados ao rejeitar as opções consideradas):

---

**Assinatura do superintendente do distrito escolar**

**Data**

Você tem determinados direitos que estão descritos no anexo *Aviso de Direitos dos Pais para Alunos Superdotados*. Leia atentamente as informações. Se precisar de mais informações, entre em contato com:

**Nome:**

**Cargo:**

**Endereço:**

**Telefone:**

**Endereço de e-mail:**

### **Orientações para os pais**

Marque uma das opções, assine este formulário e devolva no prazo de 10 dias para a pessoa listada acima.

**Aprovo** esta recomendação.

**Não aprovo** esta recomendação. Meu motivo para a **desaprovação** é:

**Solicito:**    Mediação\*       Audiência de conciliação\*

Preciso que sejam feitas as seguintes acomodações para que eu possa comparecer à audiência de conciliação/mediação:

---

**Assinatura do(a) pai/mãe**

**Data**

**Número de telefone diurno:**

**Endereço de e-mail:**

\_\_\_\_\_ (Rubrica) Recebi uma cópia do *Aviso de Direitos dos Pais para Alunos Superdotados*.

\* O *Aviso de Direitos dos Pais para Alunos Superdotados* anexo fornece informações sobre as opções listadas acima.