

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.

Приглашение на встречу с экспертами по вопросам обучения способных детей

Только для пользования в округе – дата получения приглашения на встречу с экспертами по вопросам обучения способных детей: _____

Имя ученика:

Имя и адрес родителя:

Уважаемый _____,

Высылаем вам уведомление о встрече экспертов по вопросам обучения способных детей, которую вы можете посетить.

Цель встречи:

Обсудить результаты и рекомендации оценивания способностей или результаты повторного оценивания, которое проводят эксперты по оцениванию способностей детей, а также ознакомиться с письменным отчетом о способностях ребенка.

Обсудить, проанализировать и/или, по мере необходимости, внести изменения в индивидуальный план обучения, разработанный для вашего ребенка.

Другое:

Планируемая дата встречи

_____ В _____
(дата) (время)

Место проведения встречи

_____. (адрес)

Если установленное время, дата или место встречи вам не подходят, просьба сообщить об этом как можно раньше, чтобы мы смогли выбрать оптимальное для вас время и место встречи

.

Имя и должность _____

Дата _____

Номер телефона

электронный адрес

Участники встречи:

Имя	Роль или должность

Мы очень рекомендуем родителям присутствовать на таких встречах в качестве представителей интересов ребенка. Если вы хотите видеть на встрече других представителей школьного округа, если у вас есть какие-либо вопросы или комментарии, просим сообщить нам об этом как можно скорее. Вы также можете пригласить на собрание людей, которые хорошо знают вашего ребенка.

Просим вас ответить на это уведомление, выбрав соответствующий вариант ниже, и вернуть заполненную форму в школьный округ (передать лично в руки или отправить почтой) как можно раньше.

- Я буду на встрече в запланированный день.
- Я смогу присутствовать на встрече при определенных условиях:
- Я не буду присутствовать на встрече.
- Я хочу присутствовать на встрече, но выбранное время и/или место встречи мне не подходят. Я свяжусь с вами, чтобы обсудить новую дату проведения встречи.

Подпись родителя/опекуна

Дата

Номер телефона

электронный адрес

_____ Я получил(а) копию уведомление о правах родителя в вопросах обучения

(изначально) способных детей

_____ Я отказываюсь от права на получение уведомления о встрече команды по
(изначально) вопросам обучения способных детей в 10-дневный срок

* В прилагаемом уведомлении о правах родителей в вопросах обучения способных детей содержится информация о возможностях, перечисленных выше.