# إشعار خطي مسبق برفض اتخاذ الإجراء

(قواعد USBE رقم IV.C.)

المنطقة التعليمية/المدرسة:تاريخ الاجتماع:

اسم الطالب:تاريخ الميلاد:الصف:

إلى: (ولي الأمر أو الطالب الراشد)

تم رفض الإجراء (الإجراءات) التالي في المجال (المجالات) ذي الصلة:

[ ]  **التحديد:**

تم رفض الإجراءات لهذه الأسباب (عليك تضمين إجراءات التقييم، أو الاختبارات، أو السجلات، أو التقارير المستخدَمة كأساس للإجراء المرفوض):

[ ]  **التقييم :**

تم رفض الإجراءات لهذه الأسباب (عليك تضمين إجراءات التقييم، أو الاختبارات، أو السجلات، أو التقارير المستخدَمة كأساس للإجراء المرفوض):

[ ]  **التسجيل:**

تم رفض الإجراءات لهذه الأسباب (عليك تضمين إجراءات التقييم، أو الاختبارات، أو السجلات، أو التقارير المستخدَمة كأساس للإجراء المرفوض):

[ ]  **عناصر أخرى للتعليم العام المجاني الملائم (FAPE):**

تم رفض الإجراءات لهذه الأسباب (عليك تضمين إجراءات التقييم، أو الاختبارات، أو السجلات، أو التقارير المستخدَمة كأساس للإجراء المرفوض):

قبل رفض اتخاذ الإجراء (الإجراءات)، تم النظر في البدائل التالية:

سبب (أسباب) رفض هذه الخيارات (يجب تضمين البيانات المستخدمة كأساس للإجراء):

العوامل الأخرى ذات الصلة بهذا الرفض:

إذا كنت بحاجة للمساعدة على فهم هذا المستند، فيُرجى التواصل مع:

يجب تزويد أولياء الأمور والطلاب الراشدين بإشعار كتابي مسبق بلغة يفهمها العامة بلغتهم الأم أو بوسيلة تواصل أخرى قبل أن تقترح وكالة التعليم المحلية أو ترفض بدء أو تغيير التحديد أو التقييم أو التسجيل للطالب/لك أو توفير تعليم عام مجاني ملائم (FAPE) للطالب/لك.

توفر لك الضمانات الإجرائية بموجب الجزء "ب" من قانون تعليم المعاقين الحماية اللازمة. تُرسَل نسخة من الضمانات الإجرائية مع هذا النموذج.

[ ]  لغتك الأم أو وسيلة تواصل أخرى **ليست** بلغة مكتوبة.

**وعلى هذا الأساس:**

[ ]  تمت ترجمة الإشعار شفهيًا أو بطريقة أخرى بلغتك الأم أو بوسيلة تواصل أخرى في [التاريخ]: عن طريق [الشخص]: **و**

[ ]  أكدت أنت للمترجم التحريري/الشفوي أنك تفهم محتوى هذا الإشعار.

توقيع المترجم التحريري/المترجم الفوري التاريخ

[ ]  نسخة إلى ولي الأمر/الطالب الراشد وللإيداع بالملف

***ملاحظة:*** *يُضمَّن إشعار خطي مسبق للإجراءات المقترحة في جميع النماذج التي توثق الإجراءات التي تتطلب ذلك الإشعار.*