# Consentimento para convidar a agência para a reunião de transição pós-secundária

(Normas II.C.; III.H.; e VII.B. da USBE)

Distrito/Escola:Data da reunião:

Nome do aluno:Data de nascimento:Série:

Caro aluno adulto,

Sua reunião anual do IEP, incluindo a consideração das metas pós-secundárias necessárias e dos serviços de transição pós-secundária, será realizada em breve. Na medida do possível, devemos convidar um representante da agência ou agências que possam ser responsáveis por fornecer ou pagar por alguns serviços de transição pós-secundária. Precisamos de sua permissão por escrito para convidar os representantes dessas agências para a reunião.

A(s) agência(s) específica(s) que gostaríamos de ver representada(s) na sua reunião do IEP é(são):

☐ Reabilitação Vocacional (VR)

☐ Divisão de Serviços para Pessoas com Deficiência (DSPD)

☐ Departamento de Serviços para Mão de Obra (DWS)

☐ Centro de Recursos para Deficiências (da universidade ou faculdade)

☐ Outra agência:

Indique seu consentimento ou recusa a que a agência seja convidada para a reunião do IEP assinando abaixo. Entraremos logo em contato para informar a data e a hora da reunião.

Atenciosamente,

Gerente de casos Telefone

Selecione uma das opções a seguir, depois assine.

**DOU** meu consentimento para que a(s) agência(s) supracitada(s) seja(m) convidada(s) para a reunião do IEP. Compreendo que meu consentimento é voluntário e poderá ser revogado a qualquer momento antes que os representantes da agência identificada sejam convidados para a reunião do IEP.

**NÃO DOU** meu consentimento a que a(s) agência(s) supracitada(s) seja(m) convidada(s) para a reunião do IEP.

Assinatura do aluno adulto: Data

*A assinatura indica o recebimento de uma cópia.*