



Early Development Network
Thông Báo và Chấp Thuận Tiến Hành Kiểm
Tra Ban Đầu Can Thiệp Sớm

Tên học sinh

Ngày Giới Thiệu

Tên Phụ Huynh

Con em quý vị đã được giới thiệu tới Mạng Lưới Phát Triển Sớm (Early Development Network (EDN)).

_____ Public School District kiến nghị tiến hành kiểm tra ban đầu con quý vị để xác định xem trẻ có bị khuyết tật và có cần được đánh giá toàn diện hay không.

Khu trường học kiến nghị tiến hành các thủ tục kiểm tra cho con quý vị vì lý do:

Quy trình kiểm tra sẽ bao gồm:

- Thu thập thông tin của con quý vị thông qua (các) buổi phỏng vấn phụ huynh/người chăm sóc
- Quan sát con của quý vị
- Chuyên viên đã qua huấn luyện sử dụng thiết bị để kiểm tra
- Xem xét các thông tin sẵn có khác (như hồ sơ y tế)

Thời gian cần để hoàn thành thủ tục kiểm tra và đánh giá toàn diện tiếp theo, nếu cần, để xác định xem con quý vị có bị khuyết tật hay không, là 45 ngày tính từ thời điểm Mạng Lưới Phát Triển Sớm nhận được hồ sơ giới thiệu. Nếu trẻ có gia cảnh cá biệt, thủ tục kiểm tra và đánh giá toàn diện có thể sẽ được hoãn lại.

Với tư cách phụ huynh, quý vị có quyền:

- Yêu cầu tiến hành đánh giá toàn diện trước khi quy trình kiểm tra bắt đầu hoặc vào bất kỳ thời điểm nào trong quy trình kiểm tra.
- Yêu cầu tiến hành đánh giá toàn diện ngay cả trong trường hợp kết quả kiểm tra cho thấy con quý vị không bị nghi ngờ mắc khuyết tật.
- Bản tóm lược kết quả kiểm tra.

Phụ huynh của học sinh nghi ngờ mắc khuyết tật được bảo vệ theo đúng thủ tục bảo vệ an toàn của Đạo Luật Giáo Dục Người Khuyết Tật (Individuals with Disabilities Education Act (IDEA)). Đính kèm với thông báo này là bản sao của “Phần C Các Biện Pháp Bảo Vệ Theo Thủ Tục” và văn bản thủ tục nộp đơn khiếu nại và yêu cầu mở phiên điều trần đúng thủ tục.

Nếu bất cứ khi nào quý vị muốn yêu cầu đánh giá hoặc nếu quý vị có thắc mắc về quyền của mình, quý vị có thể liên hệ

theo số

THÔNG TIN BỔ SUNG

Quý vị có thể liên hệ với các nguồn hỗ trợ sau đây để giúp quý vị hiểu luật pháp liên bang và tiểu bang về giáo dục trẻ khuyết tật và quyền của phụ huynh trong các luật đó. Các tổ chức sau đây sẽ giải thích miễn phí về quyền của quý vị:

Văn Phòng Bộ Giáo Dục Đặc Biệt Khu Vực Nebraska (Nebraska Department of Education Offices of Special Education): Lincoln 402-471-2471	Đường Dây Nóng Hỗ Trợ Dịch Vụ Dành Cho Người Khuyết Tật (Hotline for Disability Services) (800) 742-7594	PTI Nebraska (800) 284-8520
---	---	--------------------------------

CHẤP THUẬN TIẾN HÀNH KIỂM TRA

Tôi/Chúng tôi đã nhận được bản sao Thông Báo về Kiểm Tra Ban Đầu Can Thiệp Sớm; đã hiểu rõ nội dung của Thông Báo và **CHẤP THUẬN** cho tiến hành kiểm tra theo như nội dung Thông Báo đã trình bày. Tôi/Chúng tôi hiểu rằng việc chấp thuận này là hoàn toàn tự nguyện và Tôi/Chúng tôi có quyền rút lại quyết định chấp thuận vào bất kỳ lúc nào. Nếu Tôi/Chúng tôi rút lại chấp thuận, Tôi/Chúng tôi hiểu rằng quyết định này không có hiệu lực với các sự kiện trước đó.

Chữ ký của (các) Phụ Huynh	Ngày
----------------------------	------

Khi kiểm tra hoàn tất, quý vị sẽ được liên hệ để báo kết quả. Nếu cần đánh giá bổ sung để xác định xem con quý vị có bị khuyết tật hay không, chúng tôi sẽ phải xin xác nhận chấp thuận tiến hành đánh giá toàn diện từ phía quý vị, sau khi nhận được chấp thuận, việc đánh giá toàn diện phải hoàn tất trong vòng 45 ngày kể từ khi Mạng Lưới Phát Triển Sớm nhận được giới thiệu.

KHÔNG CHẤP THUẬN TIẾN HÀNH KIỂM TRA

Tôi/Chúng tôi đã nhận được văn bản Thông Báo về Kiểm Tra Ban Đầu Can Thiệp Sớm; đã hiểu rõ nội dung của Thông Báo và **KHÔNG CHẤP THUẬN** tiến hành kiểm tra theo như nội dung Thông Báo đã trình bày.

Chữ ký của (các) Phụ Huynh	Ngày
----------------------------	------

Tôi/Chúng tôi đã nhận được văn bản Thông Báo về Kiểm Tra Ban Đầu Can Thiệp Sớm; đã hiểu rõ nội dung của Thông Báo và **KHÔNG CHẤP THUẬN** cho tiến hành kiểm tra theo như nội dung Thông Báo đã trình bày và chúng tôi yêu cầu tiến hành đánh giá toàn diện. Tôi/Chúng tôi hiểu rằng Tôi/Chúng tôi chấp thuận bằng văn bản để tiến hành đánh giá toàn diện và đánh giá toàn diện phải được hoàn tất trong vòng 45 ngày kể từ khi Mạng Lưới Phát Triển Sớm nhận được giới thiệu.

Chữ ký của (các) Phụ Huynh	Ngày
----------------------------	------