Your School/District
Your City

SpEd 8 04.08

Prethodna pismena obavijest o evaluaciji /ponovnoj evaluaciji i pregledu postojecih podataka

Potrebno za sve ponovne evaluacije (i pocetne evaluacije u konkretnom slucaju)

Ucenik_____ Datum_____

Skola_____ Razred_____ Klasifikacija_____

Prethodna pismena obavijest o ocjeni podobnosti za besplatno odgovarajuce javno obrazovanje u okviru IDEA

Ovim predlazemo da ocijenimo /ponovo ocijenimo ovog ucenika radi utvrdjivanja da li on /ona ima onesposobljenje koje moze negativno utjecati na rezultate u skoli, te da li mu je potrebno posebno obrazovanje i odgovarajuce usluge u skladu sa Zakonom o obrazovanju osoba sa onesposobljenjem (IDEA). Predlazemo ovu evaluaciju zato sto postoji zabrinutost za napredak ucenika u obrazovanju. Iako je mozda bilo intervencija, i dalje postoje razlozi za zabrinutost u pogledu njegovog/njenog napretka i ova odluka je donesena na temelju toga. Vi ste zasticeni prema dokumentu o Nacinima zastite, čiji ste primjerak vec primili. Mozete traziti dodatni primjerak Nacina zastite od nastavnika za posebno obrazovanje. Ako imate pitanja u vezi ove obavijesti ili vasih Nacina zastite, kontaktirajte direktora ili nastavnika za posebno obrazovanje u skoli koju pohadja ucenik.

Analizirani podaci:

□ Postojeci podaci o evaluaciji □ Informacije od roditelja □ CRT
□ Normirani test (IOWA) □ procjene u razredu □ Promatranja
□ UAA □ Ostalo_____

Na osnovu analiziranih podataka, ucesnici su utvrdili sljedece:

□ Postojeci podaci su dovoljni za utvrdjivanje podobnosti/daljnje podobnosti, vrste i opsega potrebnog posebnog obrazovanja i odgovarajucih usluga.

□ Postojeci podaci NISU dovoljni za utvrdjivanje podobnosti/daljnje podobnosti, vrste i opsega potrebnog posebnog obrazovanja i odgovarajucih usluga.

Dodatne oblasti koje treba ocijeniti_____
_____

□ Roditelji imaju pravo i traze da se izvrsi evaluacija kako bi se utvrdila podobnost /daljnja podobost.

Dodatne oblasti koje treba ocijeniti_____
_____

Napomena: Pribaviti novu saglasnost za evaluaciju prije provodjenja dodatni procjena u gore navedenim oblastima,

Clanovi tima	Funkcija
_____	Roditelj/odrasli ucenik (potpis u potvrdu primitka primjerka)
_____	Predstavnik LEA
_____	Nastavnik za posebno obrazovanje
_____	Redovni nastavnik
_____	_____
_____	_____

*Napomena: Ako nema potpisa roditelja/odraslog studenta, onda roditelj/odrasli ucenik (oznacite odgovarajuce): □ nije bio prisutan (navedite korake poduzete da se ukljuci roditelj/odrasli student) **ILI** □ sudjelovao je putem telefona, , video konferencije ili na drugi nacin **I**
□ kopija ovog dokumenta dostavljena je postom roditelju/punoljetnom uceniku na (dan)_____

Na kraju ovog procesa ponovne evaluacije, ispunite novi obrazac "Sazetak izvjestaja evaluacije koju je proveo tim i prethodna pismena obavijest o utvrdjivanju podobnosti".