Vasa skola/okrug
Vas grad

SpEd 6i 04.08

Saglasnost
Clan IEP tima koji nije prusutan na sastanku

(Ovisno od konkretnig slucaja, ispunite ovaj formular i dostavite u prilogu svake obavijesti o zakazanom IEP sastanku.)

Sljedeci clan tima nece biti prisutan na sastanku IEP tima za _____ (ucenik) zakazanom za

_____ dana _____

u _____.

Clan tima:

_____ _____
Ime i prezime Uloga

☐ Opravdan izostanak.

Dostavljeni su podaci koji ce biti koristeni za izradu IEP-a. (Dostaviti u prilogu primjerak dokumenta sa informacijama ili dajte sazeti prikaz informacija.)

☐Prisustvo nije potrebno.

Razlog: Oblast nastavnog programa za koju je nadlezan clan tima ili srodne usluge nece biti modificirani ili raspravljani na ovom sastanku.

Saglasni smo sa opravdanim izostankom clana IEP tima ili da njegovo prisustvo nije potrebno kako je opisano u gornjem tekstu.

_____ _____
Potpis roditelja/punoljetnog ucenika Datum

_____ _____
Potpis predstavnika LEA Datum

(Saglasnost mora biti dokumentirana prije sastanka IEP tima.)