

Los Angeles Unified School District

DIVISION OF SPECIAL EDUCATION

Administrative Offices: 333 South Beaudry, 17th Floor • Los Angeles, California 90017

Mailing Address: P.O. Box 513307 • Los Angeles, California 90051-0298

Telephone: (213) 241-6701 • Fax: (213) 241-8915

RAMON C. CORTINES

Superintendent of Schools

DONNALYN JAQUE-ANTÓN

Associate Superintendent

дата:

Уважаемые родители и опекуны:

В этом академическом году группа, осуществляющая контроль за соответствием школьного округа законодательным нормам (DVR) проведет проверку программ спец. образования в школе, в которой учится ваш ребенок.

В рамках обзора учебных программ и мероприятий контрольная группа (DVR) обращается к родителям школьников, имеющих инвалидность с просьбой ответить на письменный опрос. Пожалуйста, отметьте ваши ответы на приложенной форме „Special Education Parent Survey“ и завтра верните вопросный лист директору школы.

Дополнительно родителей школьников, имеющих инвалидность приглашают принять участие в собрании в школе, в которой учится ваш ребенок. (см. приложенный информационный листок). На собрании родители смогут поделиться своими замечаниями и соображениями о программе спец. образования. Это *не* очередное собрание ИЕР. Мы надеемся, что вы сможете посетить это собрание.

Мы благодарим вас за помощь в проведении проверки соответствия школьного округа законодательным нормам (DVR).

С уважением

Группа по проверке соответствия законодательным нормам

Приложение

„Преподаватели, администраторы и другой персонал Объединённого школьного округа г. Лос-Анджелеса верят в равенство и относятся с одинаковым уважением ко всем учащимся и обязуются дать им отличное образование, соответствующее способностям каждого.“

ОПРОС РОДИТЕЛЕЙ О ПРОГРАММАХ СПЕЦ. ОБРАЗОВАНИЯ

школа _____ дата _____

Пожалуйста, подумайте о программе спец. образования, в которой участвует ваш ребенок в данной школе и отметьте (✓) ваши ответы на следующие пункты.

Пункт опроса		да	нет	не относится
1.	Школа предоставила мне необходимую информацию, что помогло мне лучше понять свои права в связи с программой спец. образования			
3.	Я знаком с различными программами и мероприятиями спец. образования.			
4.	Школа, в которой учится мой ребенок положительно относится к моему участию в собраниях IEP.			
5.	Школа заблаговременно присылает мне извещения о предстоящем собрании IEP. Благодаря этому я могу присутствовать на собраниях.			
6.	Группа специалистов по вопросам программы спец. образования (IEP) принимает во внимание мои замечания и соображения и учитывает сообщенную мною информацию.			
7.	Я чувствую себя полноправным участником на собраниях IEP моего ребенка.			
8.	Мне понятно содержание учебной программы, на которую направлен мой ребенок (IEP).			
9.	Школа выдает мне копию учебной программы моего ребенка (IEP).			
10.	После собрания мне выдают вопросный лист для родителей „Parent Input Survey“			
11.	Каждые 12 месяцев проводится собрание IEP моего ребенка.			
12.	Моему ребенку предоставляют все программы и мероприятия, указанные в Индивидуальной учебной программе IEP.			
13.	Школа информирует меня об успеваемости ребенка в рамках учебной программы IEP с помощью табелей, отчетов или на родительских собраниях.			
14.	Мой ребенок участвует в школьных мероприятиях, вместе с детьми, у которых нет инвалидности.			
15.	Школа информирует меня о родительских лекториях и мероприятиях, которые предлагает отдел программ спец. образования.			
16.	Школа помогает мне принять активное участие в улучшении мероприятий и повышении успеваемости детей имеющих инвалидность.			

(Ваши замечания и соображения можно написать на оборотной стороне)



LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT
DIVISION OF SPECIAL EDUCATION

ПРОВЕРКА СООТВЕТСТВИЯ ШКОЛЬНОГО ОКРУГА ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМ НОРМАМ РОДИТЕЛЬСКОЕ СОБРАНИЕ

Вас приглашают на собрание для родителей детей, страдающих и инвалидностью.

Собрание состоится в школе, в которой учится ваш ребенок
дата _____

время дня _____

адрес (№ комнаты) _____

На собрании родители смогут ответить на вопросы группы DVR и поделиться своими замечаниями и соображениями о программе спец. образования

Пожалуйста, сообщите нам сможете ли вы присутствовать на собрании, пометив (✓) пункт „да“ или „нет“.

линия отрыва

Школа _____

- Да я буду присутствовать на собрании
- К сожалению я не смогу прийти на собрание

**Пожалуйста, верните эту форму завтра в офис школы, в которой
учится ваш ребенок.**