

特殊教育自我審查邀請函

活動： _____ 校區誠邀您參加特殊教育學生家長和監護人會議。您將有機會告訴我們您的子女接受特殊教育服務的情況。我們也希望瞭解您的子女接受校區為嬰兒、幼兒、兒童和青少年提供的教育計劃的體驗。我們很希望知道您認為哪些領域行之有效以及哪些領域可以進一步改善。

家長或監護人會議是加州教育部校區特殊教育自我審查過程中很重要的一部份。這是校區檢討他們是否遵守《殘障者教育法》(IDEA) 情況的方式之一。本次會議旨在向家長和監護人盡可能徵求有關校區執行 IDEA 重要領域的資訊。

地點： 家長或監護人意見會議的地點：
建築名稱 _____
街道地址 _____
城市 _____

日期： 月 日 年

時間： 上午 _____ 至下午 _____

特別要求

會議地點可讓殘障人士通行。如果您需要其他幫助才能參加會議（例如助聽器材、其它格式的資料，或是因為母語不是英語而需要翻譯），請在 _____ (date) 之前聯繫 _____ (name)，電話是 _____ (phone)。我們將盡力滿足您的需要，但是不能保證我們一定能夠做到。

確認

請來電確認您有意參加會議：

_____ (name) _____ (phone number)

最後日期 _____ (date)。

家長調查表／書面意見

如果您不能參加會議，希望您填寫隨附的調查表。

請回答隨附調查表上與您子女有關的問題，並告訴我們您對校區特殊教育計劃的體驗，或是提出您對校區特殊教育計劃和服務的意見。

請在未來兩週內將您的意見寄至：

_____, (Contact Person)

_____, California _____
或致電_____區，電話號碼是_____

如有問題

如果您有任何問題，請聯繫：

姓名： _____

電話號碼： _____

我們非常期盼與您會面，聽取您對校區特殊教育計劃和服務的寶貴意見。