



DEPARTMENT OF

Education

STATE OF MAINE

توثيق الإتفاق على عدم حضور عضو فريق البرنامج التعليمي الشخصي (IEP)
الذي لا يكون مجال اختصاصه في المنهج قيد البحث
(MUSER) VI.2.E.&G.

:(CDS)

/ /

التاريخ:

إسم الولد:

تاريخ الولادة / السن:

بيانات الأهل:

المسؤول عن الحالة:

لا يكون عضو في فريق البرنامج التعليمي الشخصي (IEP) ملزماً بالحضور الجزئي أو الكامل إلى اجتماع للفريق، في حال اتفق أهل الولد والوكالة الحكومية خطياً على أن حضور العضو غير ضروري، وذلك لأن مجال اختصاص هذا العضو في المنهج أو الخدمة ذات الصلة ليس موضع التعديل أو البحث في الإجتماع.

تاريخ اجتماع البرنامج التعليمي الشخصي:

إسم عضو/أعضاء الفريق غير الحاضر/الحاضرين ومركزهم:

المنصب

الإسم:

تاريخ وتوقيع أحد الوالدين يقرّ به الموافقة على عدم الحضور، أو ترفق موافقة الأهل الخطية على عدم الحضور:

التوقيع: _____ التاريخ: _____

تاريخ وتوقيع ممثل الوكالة الحكومية المفوض يقرّ به الموافقة على عدم الحضور:

التوقيع: _____ التاريخ: _____

تاريخ التحديث: ١ أغسطس- ٢٠٠٨.