**عينة من رسالة موجهة لأولياء الأمور**

عائلاتنا العزيزة،

لقد أجبرتنا جائحة فيروس كوفيد-19 على تعليم الطلاب بطرق جديدة، فعلى الرغم من أن معظم الطلاب سيلتحقون بالمدارس هذا العام للحصول على تعليم شخصي فسيكون لديهم جميعًا تعليمًا غير مكتمل. ستكون الخدمات التي تقدمها المدرسة لدعم جميع الطلاب كافية للعديد من الطلاب، وقد يحتاج الطلاب الذين يعانون من الإعاقة إلى مزيد من الدعم، ومن المهم أن يتلقى الطلاب الخدمات التي يحتاجونها لمواصلة إحراز التقدم. يتمثل الغرض من هذه الرسالة في إبلاغ العائلات بالخيارات المتاحة أمامهم لمناقشة الخدمات المُخصصة للتعافي من فيروس كوفيد-19 مع فريق برنامج التعليم الفردي الخاص بهم.

يرجى مراجعة الخيارات الواردة أدناه وتحديد الخيار الأفضل لطفلك. إذا كانت لديك أسئلة إضافية، فيرجى الاتصال بـ **[ الاسم ]**. يرجى إعادة إرسال هذا النموذج إلى **[ الاسم ]** قبل **[ التاريخ ]**.

مع أطيب التحيات،

**الخدمات المُخصصة للتعافي من فيروس كوفيد-19**

☐ أرغب في تحديد موعد اجتماع برنامج التعليم الفردي لمناقشة ما إذا كانطفلي مؤهلاً للحصول على الخدمات المُخصصة للتعافي من فيروس كوفيد-19.

☐ أرغب في الانتظار حتى ورود مزيد من المعلومات حول التقدم المُحرز الخاص بطفلي قبل الاجتماع لمناقشة الخدمات المحتملة المُخصصة للتعافي من فيروس كوفيد-19.

| اسم الطالب: |  |  | المدرسة: |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| تاريخ ميلاد الطالب: |  |  | المنطقة التعليمية: |  |
| توقيع ولي الأمر: |  |  | التاريخ: |  |