Имя и фамилия ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения Дата

мм/дд/гг

Школьный округ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата первичного заключения по программе EI

***Группа получила результаты следующих оценок* (приложите отчет о проведенной оценке с описанием и разъяснением ее результатов).**

1. **Группа изучила имеющуюся информацию, в том числе сведения, представленные родителями, личное дело учащегося и любые предыдущие индивидуальные учебные программы или индивидуальные планы обслуживания семьи. Оцениваемая документация включает значимую информацию из этих источников, используемую при определении права на получение специальных образовательных услуг.**

Дата рассмотрения

# Проверка зрения специалистом, получившим лицензию на осуществление медицинской деятельности в области оптометрии от соответствующего государственного органа, или врачом, специализирующимся на офтальмологии и получившим лицензию от соответствующего государственного органа.

# Результаты проверки зрения

# У ребенка имеется нарушение зрения, которое невозможно скорректировать с помощью медикаментозного лечения, терапии или линз.

# Результаты проверки зрения не позволяют сделать окончательное заключение, и ребенок демонстрирует недостаточные навыки использования остаточного зрения.

Офтальмолог или оптометрист Дата проведения Дата рассмотрения

# Функциональная оценка зрения, проведенная педагогом учащегося с нарушением зрения с целью выявить образовательные и компенсаторные потребности ребенка, включая функциональную оценку его остаточной остроты зрения или поля зрения.

Специалист Оценки Дата проведения Дата рассмотрения

# Любые дополнительные обследования на усмотрение экспертной комиссии, необходимые для определения воздействия предполагаемого нарушения:

Специалист Оценки Дата проведения Дата рассмотрения

Группа пришла к заключению, что ребенок имеет право не имеет права на получение услуг раннего вмешательства.

**Подписи специалистов Должность За Против**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Копия отчета о проведенной оценке и заключение о праве на специальные образовательные услуги предоставлены родителям ребенка.