

HẠT SANTA CLARA

KẾ HOẠCH CHUYỂN TIẾP CÁ NHÂN

Tên _____ Ngày sinh: ____ / ____ / ____ Ngày IEP ____ / ____ / ____

Học sinh được mời: <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Nếu phù hợp và được chấp thuận, các cơ quan được mời: <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không áp dụng	Mô tả cách học sinh đã tham gia vào quá trình: <input type="checkbox"/> Có mặt tại cuộc họp <input type="checkbox"/> Phỏng vấn trước đó <input type="checkbox"/> Danh sách các mối quan tâm <input type="checkbox"/> Bản câu hỏi
--	---	--

Các công cụ/bản đánh giá chuyển tiếp tùy độ tuổi đã được sử dụng. Có Không Mô tả kết quả của các đánh giá:

Mục tiêu Sau Sơ trung của Học sinh: Đào tạo hoặc Giáo dục (Bắt buộc):

Khi học xong, tôi sẽ Liên kết với Mục tiêu Thường niên # _____ Cá nhân/Cơ quan Chịu Trách nhiệm: _____	Mã Dịch vụ Chuyển tiếp (Nếu phù hợp): Các hoạt động Hỗ trợ cho Mục tiêu Sau Sơ trung: Kinh nghiệm Cộng đồng nếu phù hợp: Các Dịch vụ Liên quan nếu phù hợp:
--	--

Mục tiêu Việc làm Sau Sơ trung của Học sinh (Bắt buộc)

Khi học xong, tôi sẽ Liên kết với Mục tiêu Thường niên # _____ Cá nhân/Cơ quan Chịu Trách nhiệm: _____	Mã Dịch vụ Chuyển tiếp (Nếu phù hợp): Các hoạt động Hỗ trợ cho Mục tiêu Sau Sơ trung: Kinh nghiệm Cộng đồng nếu phù hợp: Các Dịch vụ Liên quan nếu phù hợp:
--	--

Mục tiêu Sống độc lập Sau Sơ trung của Học sinh (Nếu phù hợp):

Khi học xong, tôi sẽ Liên kết với Mục tiêu Thường niên # _____ Cá nhân/Cơ quan Chịu Trách nhiệm: _____	Mã Dịch vụ Chuyển tiếp (Nếu phù hợp): Các hoạt động Hỗ trợ cho Mục tiêu Sau Sơ trung: Kinh nghiệm Cộng đồng nếu phù hợp: Các Dịch vụ Liên quan nếu phù hợp:
--	--