

费城教育局
特殊教育办公室
教育局总部
440 North Broad Street – 二楼
Philadelphia, Pennsylvania 19130

电话: (215) 400-4170

传真: (215) 400-4172

日期 (Date):

姓名及地址 (Name and Address):

亲爱的_____:

费城教育局特殊教育办公室已经收到您提出的由教育局以外的评估机构为您子女 (Students Name) 进行评估的申请。本信函旨在对教育局批准以下种类评估作书面存档:

- ___ 心理健康评估/Psychological
- ___ 精神健康评估/Psychiatric
- ___ 神经心理健康评估/Neuropsychological
- ___ 其它/Other _____

随信附上一份符合教育局标准的评估机构的名单。如果您不选择名单中所列的评估机构, 您必须确保您所挑选的评估机构符合教育局提出的各项标准。

如果您希望教育局以外的评估人员为子女作心理健康评估, 该评估者必须是获得资格认证的学校心理学家。如果您希望为子女做神经心理健康评估, 该评估者必须是有执照而且获得神经心理学领域资格认证的临床心理学家。如果您希望为子女做精神健康评估, 该评估者必须是有执照的精神病医生。如果您希望教育局以外的评估人员为子女作其它类型的评估, 请拨打电话 (Regional Office # _____) 询问您为子女选择医师时应考虑什么标准。

该评估者一旦完成评估, 应将一份评估报告副本及评估费用发票寄送我本人。特殊教育办公室有责任确保该评估者了解教育局在提供发票及评估报告副本方面的要求。如果您有任何疑问, 请随时与我联系。

此致,

特殊教育办公室主任

抄送: 校长

地址 / ADDRESS	电话 / PHONE #	评估种类 / SPECIALIZATION
233 Lancaster Ave, Suite 303A Ardmore, PA	610-896-6220	心理健康评估/psychological
1077 Rydal Rd. Suite 300, Rydal, PA	215-572-7142	心理健康评估/psychological
9600 Roosevelt Blvd, Suite 200, Phila., PA	215-914-0225	心理健康评估/psychological
325 Chestnut St., Phila., PA	215-923-2690	精神健康评估/psychiatric
1315 Walnut Street	215-590-7247	神经心理健康评估/neuropsychological
1730 Welsh Rd., 2nd Floor, Phila., PA	215-742-9924	神经心理健康评估/neuropsychological
919 Walnut St. Phila, PA	215-627-0600	心理健康评估/psychological
146 Montgomery Ave. Suite 302, Bala Cynwyd, PA	610-667-6420	心理健康评估/psychological
121 N. Wayne Ave. Suite 300, Wayne, PA	610-975-9435	心理健康评估/psychological
822 Montgomery Ave., Suite 318, Narberth, PA	610-667-3277	听觉信号处理评估/Auditory Processing