



I.E.P. /GOALS - ROLLING RIDGE RIDING
**** MONDAY NIGHT RIDERS ONLY ****

Child's Name: _____

O.T.

- 1.) _____
- 2.) _____
- 3.) _____
- 4.) _____
- 5.) _____

P.T.

- 1.) _____
- 2.) _____
- 3.) _____
- 4.) _____
- 5.) _____

Speech

- 1.) _____
- 2.) _____
- 3.) _____
- 4.) _____
- 5.) _____

Basic Education

- 1.) _____
- 2.) _____
- 3.) _____
- 4.) _____
- 5.) _____

*** Please ensure this form is completed and turned in no later than **2 weeks prior** to the first ride ***