

事先书面通知
身份确认、初始服务、安置、服务变更、
安置变更及征求同意

致 _____
(家长/合法教育决策者)

日期 _____

代表 _____
(学生姓名)

地址 _____

我们于 _____ 开会审查了您孩子的评估/评价数据，包括您提供的任何评估或信息、最新课堂评价和观察结果，以及教师或其他工作人员的观察结果，然后根据您的意见确定以下事项：

- ☐ 您的孩子是否有资格接受特殊教育
- ☐ 您孩子所需的特殊教育和相关服务
- ☐ 为您提供您孩子的个别化教育计划 (IEP) 中确定的特殊教育和相关服务而作出的适当教育安置
- ☐ 为确保您的孩子实现 IEP 中设定的可衡量年度目标，并参与普通课程（如适当）而对特殊教育和相关服务或教育安置作出的任何增加、变更或修改。

在最适当的程度上，将您的孩子安置在普通教育班级与其他孩子一起接受教育。仅当您孩子的需求性质或严重性导致在普通教育班级提供的教育和支持服务不尽人意时，才可退出普通教育环境。如果不提供普通教育班级服务，则理由及我们的会议结果见下文。

☐ 1. **身份/资格确认**（无需家长同意）

☐ 您的孩子 **有**资格接受特殊教育

- 作为特殊儿童，您的孩子符合标准；以及
- 根据您的孩子的能力，特殊教育服务对确保其能够获得教育效益是有必要的

☐ 您的孩子 **没有**资格接受特殊教育

- ☐ 作为特殊儿童，您的孩子不符合标准；或
- ☐ 根据您的孩子的能力，特殊教育服务对确保其能够获得教育效益不是必要的

☐ 2. **首次服务和安置**（需要家长同意）

如下所述，已为您的孩子编写一份个别化教育计划 (IEP)，其中提议了适当特殊教育和相关服务，以及用于提供特殊教育和相关服务的适当教学环境。

☐ 3. 服务变更

☐ 服务变更（无需家长同意）

如下所述，我们提议变更您孩子的 IEP 中指定的特殊教育服务、相关服务或补充性援助或服务（非实质性变更）。

☐ 实质性服务变更（需要家长同意）

如下所述，我们提议变更您孩子的 IEP 中指定的特殊教育服务、相关服务或补充性援助或服务，使得其期限缩短或延长或频率减少或增加 25% 或以上。

☐ 4. 安置变更

☐ 安置变更（无需家长同意）

如下所述，我们提议将安置从限制较少的环境变更为限制较多的环境，或从限制较多的环境变更为限制较少的环境（非实质性变更）。

☐ 实质性安置变更（需要家长同意）

如下所述，我们提议变更安置，使得您孩子在教学日 25% 以上的时间里，从限制较少的环境移动到限制较多的环境，或从限制较多的环境移动到限制较少的环境。

☐ 5 对 IEP 的其他变更，不涉及服务或安置（无需家长同意）

☐ 6. 如下所述，[LEA] 拒绝启动或变更身份确认、教育安置，或拒绝提供特殊教育和相关服务。（无需家长同意）

A) 说明提议或被拒绝的行动：

B) 提议或拒绝该行动的理由：

C) 已考虑的选项以及予以拒绝的理由：

D) 说明提议或被拒绝该行动的数据依据

(包括提议或拒绝该行动所依据的各项评估程序、评价、记录或报告)：

E) 与提议或拒绝相关的其他因素（例如限制最少的环境 (LRE)、有害影响）：

其他信息

您可以联系以下任何资源，帮助您了解有关教育特殊儿童的联邦和州法律，以及此类法律赋予父母的权利（程序性保障）：堪萨斯州教育部 800-203-9462；堪萨斯残疾人权利中心 (DRC) (877) 776-1541；Families Together, Inc. 800-264-6343；以及 Keys for Networking 785-233-8732。

保护父母权利的程序性保障

有关教育特殊儿童的州和联邦法律都包含许多父母权利。接收学校针对您孩子想要采取的行动通知，以及加入您孩子的教育规划团队，都是此类法律赋予您的权利示例。此类法律还要求学校遵循特定程序，确保您了解自己的权利，并有机会行使该等权利。学校在每个学年必须至少给您一份父母权利的副本。如需额外获取您的权利和程序性保障副本，以及如果您对自己的权利有任何疑问，您可以联系学校的特殊教育主管或特殊教育合作企业。

交付

本人，_____，已通过以下方式

- ☐ 当面交付，
☐ 邮寄，
☐ 其他 _____
(请注明)

于 _____ 将本通知交付给 _____
(日期) (姓名)

请求同意特殊教育行动

(如有需要)

我们请求您同意执行所述特殊教育行动。我们对上述任何事项的任何分歧均可通过双方协定、调解或正当法律程序解决。调解和正当法律程序的详细说明可应要求提供。

拟议行动将在收到您的书面同意后 10 个教学日内开始（有正当理由推迟的除外）。如果您对本通知有任何疑问，您可以联系以下学校代表：

在_____或致电_____联系

(地址)

(电话) (学校联系人)

如果您同意本通知中说明的特殊教育行动，请签署此表（下表）并注明日期，再将其交还给上述学校代表。

同意

☐ 本人**同意**为本人的孩子执行本通知所述特殊教育安置和服务行动。本人理解，给予该等同意完全出于自愿，可随时予以撤销，但撤销并不会致使在给予同意后到撤销同意前发生的行为无效。本人还理解，仅当 IEP 团队书面证明特定服务或安置对该学生接受免费的适当公共教育不必要时，本人才可撤销同意该特定服务或安置。

不给予同意

☐ 本人**不同意**为本人的孩子执行本通知所述特殊教育安置和服务行动。

_____ 日期 _____

(家长/合法教育决策者)

_____ 日期 _____

(家长/合法教育决策者)