

鑒別、初始服務、安置、服務變更、安置變更 和申請同意書的事先書面通知

致 _____
(家長/法定教育決策者)

日期 _____

代表 _____
(學生姓名)

地址 _____

在 _____，我們開會審查您孩子的評估/評價資料，包括您提供的任何評估或資訊，基於當前課堂的評估和觀察，以及教師或其他工作人員的觀察，並且根據您的意見，以確定：

- ☐ 您的孩子是否合資格接受特殊教育
- ☐ 您的孩子所需的特殊教育及相關服務
- ☐ 採取適當的教育安置措施，以便在個性化教育計劃 (IEP) 中為您的孩子提供確定的特殊教育和相關服務
- ☐ 特殊教育和相關服務或教育安置的任何增加、變更或修改，以使您的孩子能夠達到 IEP 中設定的可衡量的年度目標，並在適當情況下，參與普通課程。

在適當的最大程度上，您的孩子將在普通教育教室與其他孩子一起接受教育。只有當您的孩子的需求的性質或嚴重性使得普通教育班的教育以及支援服務無法令人滿意地實現時，您的孩子才會被排除在普通教育環境之外。如果普通教育教室不提供服務，出於如下原因，以及我們會議的結果。

☐ 1. 鑒別/資格 (不需要父母同意)

☐ 您的孩子 合資格 接受特殊教育

- 您的孩子符合作為特殊兒童的標準，**並且**
- 特殊教育服務是必要的，以使您的孩子能夠根據其才能或能力獲得教育福利

☐ 您的孩子 不符合資格 接受特殊教育

- ☐ 您的孩子不符合作為特殊兒童的標準**或**
- ☐ 特殊教育服務並不是使您的孩子能夠根據其才能或能力獲得教育福利的必要條件

☐ 2. 初始服務和安置 (需要父母同意)

如下文所述，為您的孩子編寫了個性化教育計劃 (IEP)，該計劃提出了適當的特殊教育和相關服務以及提供特殊教育和相關服務的適當教學環境。

☐ 3. 服務變更

☐ 服務變更（不需要父母同意）

如下文所述，我們建議更改（非重大更改）您孩子 IEP 中指定的特殊教育服務、相關服務或補充援助或服務。

☐ 重要的服務變更（需要父母同意）

如下文所述，我們提議的變更將導致您孩子 IEP 中指定的特殊教育服務、相關服務、補充援助或服務的持續時間或頻率減少或增加 25% 或更多。

☐ 4. 安置變更

☐ 安置變更（不需要父母同意）

如下文所述，我們建議對安置作出更改（非顯著更改），從限制較少的環境轉變為限制較多的環境，或從限制較多的環境轉變為限制較少的環境。

☐ 顯著的安置變更（需要父母同意）

如下文所述，我們建議對安置作出更改，使您孩子超過 25% 的上學日從限制較少的環境轉變為限制較多的環境，或者從限制較多的環境轉變為限制較少的環境。

☐ 5. IEP 的其他變更，不涉及服務或安置（不需要父母同意）

☐ 6. [LEA] 拒絕發起或變更以下所解釋的特殊教育和相關服務的鑒別、教育安置或準備。（不需要父母同意）

A) 關於提議或拒絕採取的行動的說明：

B) 為何提議或拒絕採取行動的解釋：

C) 考慮的備選辦法以及為何這些備選辦法被拒絕：

D) 作為提議或拒絕採取行動依據資料的說明

(包括作為提議或拒絕採取行動的依據的每項評估程序、評價、記錄或報告)：

E) 與提案或拒絕相關的其他因素（例如最少限制環境 [LRE]、有害影響）：

附加資訊

您可以聯絡以下任何資源，以幫助您瞭解聯邦和州法律，以教育具有特殊情況的兒童和這些法律授予的父母權利（程序保障）：堪薩斯州教育部 800-203-9462；堪薩斯州殘疾人權利中心 (DRC) (877) 776-1541；Families Together, Inc. 800-264-6343；和 Keys for Networking 785-233-8732。

保障父母權利的程序保障

關於特殊兒童教育的州和聯邦法律都包括許多父母權利。收到學校希望對您的孩子採取的行動通知，以及成為您孩子教育規劃團隊的一員，都是法律賦予您權利的示例。這些法律還要求學校遵循某些程序，以確保您瞭解自己的權利並有機會行使這些權利。學校必須在每個學年至少一次向您提供一份家長權利的副本。如要獲得您的權利和程序保障的額外副本，以及如果您對您的權利有任何疑問，您可以聯絡學校或特殊教育合作社的特殊教育主任。

交付

本人, _____,

☐ 親手交付，

☐ 郵寄，

☐ 其他 _____

(請註明)

此通知交付至 _____, 日期: _____。

(姓名)

(日期)

特殊教育行動申請同意書
(如果需要)

我們要求您同意我們按照所示通知進行特殊教育行動。我們對上述任何事項的任何分歧都可以通過我們的共同協議、調解或正當程序來解決。因應要求可提供調解和正當程序的解釋。

建議的行動將在收到您的書面同意後的 10 個學日內開始（除非有合理的理由延遲）。如果您對本通知有任何疑問，您可以聯絡以下學校代表：

_____ 在 _____ 或 _____
（學校聯絡人） （地址） （電話）

如果您希望同意本通知中指定的特殊教育行動，請在本表格（下方）簽名並註明日期，並將其交回上述學校代表。

同意

☐ 本人**同意**本通知書內為我的子女安排的特殊教育安置及服務。我理解此同意是自願的，可以隨時撤銷，但撤銷並不否定在給予同意之後和撤銷同意之前發生的行為。我也理解，只有當 IEP 團隊以書面形式證明該特定服務或安置對該學生接受免費適當的公共教育沒有必要時，我才可以撤銷我對特定服務或安置的同意。

不給予同意

☐ 我**不同意**本通知書內為我的子女安排的特殊教育安置及服務。

_____ 日期 _____
（家長/法定教育決策者）

_____ 日期 _____
（家長/法定教育決策者）