

**Uprzednie pisemne zawiadomienie  
celem**

**identyfikacji, usług wstępnych, umieszczenia w placówce, modyfikacji usług, zmiany w zakresie  
umieszczenia w placówce i wniosku o wyrażenie zgody**

Do \_\_\_\_\_

(Rodzica/Osoby prawnie upoważnionej do  
podejmowania decyzji odnośnie edukacji)

Data \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

W imieniu \_\_\_\_\_

(Imię i nazwisko Ucznia)

Dnia \_\_\_\_\_, zrealizowano z Państwem spotkanie celem przejrzenia wraz Państwem wyników oceny dziecka, włącznie z wszelkimi ocenami lub informacjami, które zechcieli Państwo nam udostępnić, z aktualnymi ocenami i obserwacjami w klasie, a także obserwacjami nauczyciela lub innych pracowników, celem ustalenia przy Państwa wsparciu:

- ☐ Czy Państwa dziecku przysługuje edukacja specjalna
- ☐ Zakresu edukacji specjalnej i powiązanych z nią usług potrzebnych Państwa dziecku
- ☐ Decyzji w zakresie umieszczenia w odpowiedniej placówce edukacyjnej, aby zapewnić edukację specjalną i powiązane z nią usługi, które opisano w indywidualnym programie edukacyjnym Państwa dziecka (IEP)
- ☐ Wszelkie uzupełnienia, zmiany lub modyfikacje w zakresie edukacji specjalnej i powiązanych z nią usług lub umieszczenia w placówce edukacyjnej, które są niezbędne, aby umożliwić Państwa dziecku osiągnięcie mierzalnych rocznych celów ustalonych w IEP i udział, w przypadkach, w których ma to zastosowanie, w ogólnym programie nauczania.

Państwa dziecko będzie kształcone w możliwie największym zakresie wraz z innymi dziećmi w klasie kształcenia ogólnego. Państwa dziecko zostanie przesunięte z ogólnego środowiska edukacyjnego tylko wtedy, gdy charakter lub obszar jego potrzeb sprawiają, że edukacja przewidywana w ramach kształcenia ogólnego, wraz z usługami wspierającymi, nie może zostać mu zapewniona w satysfakcjonującym stopniu. Jeżeli wspomniane usługi nie mogą być świadczone w klasie kształcenia ogólnego, powody tego faktu przedstawiono poniżej, wraz z wynikiem naszego spotkania.

☐ **1. IDENTYFIKACJA/KWALIFIKOWANIE SIĘ (Zgoda Rodziców nie jest wymagana)**

☐ Państwa dziecko *kwalfikujesz się* do edukacji specjalnej

- Państwa dziecko spełnia kryteria dziecka niezwykłego i
- Do umożliwienia Państwa dziecku otrzymywania wsparcia w zakresie edukacji zgodnie z jego zdolnościami lub możliwościami konieczne jest wdrożenie usług edukacji specjalnej

☐ Państwa dziecko *nie kwalfikujesz się* do edukacji specjalnej

- ☐ Państwa dziecko nie spełnia kryteriów dziecka niezwykłego **lub**
- ☐ Do umożliwienia Państwa dziecku otrzymywania wsparcia w zakresie edukacji zgodnie z jego zdolnościami lub możliwościami nie jest konieczne wdrożenie usług edukacji specjalnej

☐ **2. USŁUGI WSTĘPNE I UMIESZCZENIE W PLACÓWCE (Wymagana zgoda Rodziców)**

Jak wyjaśniono poniżej, dla Państwa dziecka opracowano Indywidualny Program Edukacyjny (IEP) określający propozycje w zakresie odpowiedniej edukacji specjalnej i powiązanych z nią usług oraz odpowiednie środowisko instruujące w zakresie zapewniania edukacji specjalnej i powiązanych z nią usług.

☐ 3. ZMIANA W USŁUGACH

☐ Zmiana w usługach (Zgoda Rodziców nie jest wymagana)

Jak wyjaśniono poniżej, proponujemy modyfikację (nie jest to zmiana istotna) usługi edukacji specjalnej, powiązanej z nią usługi lub dodatkowego wsparcia lub usługi określonej w IEP Państwa dziecka.

☐ Istotna zmiana w usługach (Wymagana zgoda Rodziców)

Jak wyjaśniono poniżej, proponujemy wprowadzenie zmiany, która doprowadzi do ograniczenia lub zwiększenia o 25% lub więcej czasu trwania lub częstotliwości świadczenia usługi edukacji specjalnej, powiązanej z nią usługi lub dodatkowego wsparcia lub usługi określonej w IEP Państwa dziecka.

☐ 4. ZMIANA W ZAKRESIE UMIESZCZENIA W PLACÓWCE

☐ Zmiana w zakresie umieszczenia w placówce (Zgoda Rodziców nie jest wymagana)

Jak wyjaśniono poniżej, proponujemy modyfikację (nie jest to istotna zmiana), czyli przeniesienie z mniej restrykcyjnego do bardziej restrykcyjnego środowiska lub z bardziej restrykcyjnego do mniej restrykcyjnego środowiska.

☐ Znacząca zmiana w umieszczenia w placówce (Zgoda Rodziców jest wymagana)

Jak wyjaśniono poniżej, proponujemy zmianę placówki, w ramach której nastąpi przeniesienie ponad 25% dnia szkolnego Państwa dziecka z mniej restrykcyjnego do bardziej restrykcyjnego środowiska lub z bardziej restrykcyjnego do mniej restrykcyjnego środowiska.

☐ 5. INNE ZMIANY ODNOŚNIE IEP, NIEZWIĄZANE Z USŁUGAMI LUB UMIESZCZENIEM W PLACÓWCE (Zgoda Rodziców nie jest wymagana)

☐ 6. [LEA] NIE WYRAŻA ZGODY NA ROZPOCZĘCIE LUB ZMIANĘ IDENTYFIKACJI, UMIESZCZENIE W PLACÓWCE EDUKACYJNEJ LUB ŚWIADCZENIE EDUKACJI SPECJALNEJ I POWIĄZANYCH Z NIĄ USŁUG, JAK WYJAŚNIONO PONIŻEJ. (Zgoda Rodziców nie jest wymagana)

---

A) OPIS PROPONOWANEGO LUB ODRZUCONEGO SPOSOBU DZIAŁANIA:

B) WYJAŚNIENIE, DLACZEGO ZAPROPONOWANO LUB ODMÓWIONO WDROŻENIA DZIAŁANIA:

C) ROZWAŻANE OPCJE I DLACZEGO DANE ROZWIĄZANIA ZOSTAŁY ODRZUCONE:

D) OPIS DANYCH BĘDĄCYCH PODSTAWĄ DO ZAPROPONOWANIA LUB ODRZUCENIA DANEGO DZIAŁANIA  
(włącznie z każdą procedurą ewaluacji, oceny, zapisem lub sprawozdaniem będącymi podstawą do zaproponowania lub odrzucenia danego działania):

E) INNE ISTOTNE CZYNNIKI W SPRAWIE WNIOSKU LUB ODRZUCENIA (np. LRE, szkodliwe skutki):

### INFORMACJE DODATKOWE

Mogą Państwo nawiązać kontakt z którymkolwiek z niżej wymienionych podmiotów, aby uzyskać pomoc w objaśnieniu federalnych i stanowych przepisów w zakresie edukacji dzieci upośledzonych i praw rodzica (zabezpieczenia proceduralne) regulowanych przez wspomniane przepisy: Departament Edukacji Stanu Kansas 800-203-9462; Centrum Praw Osób Niepełnosprawnych w Kansas (DRC) (877) 776-1541; Families Together, Inc. 800-264-6343; oraz Keys for Networking 785-233-8732.

### ZABEZPIECZENIA PROCEDURALNE MAJĄCE ZA ZADANIE OCHRONĘ PRAW RODZICÓW

Przepisy stanowe i federalne w obszarze edukowania dzieci z upośledzeniami dotyczą wielu praw rodziców. Do przykładów wspomnianych praw należą otrzymywanie informacji o działaniach, które szkoła zamierza podejmować w stosunku do Państwa dziecka i funkcjonowanie w zespole planowania edukacji Państwa dziecka. Wspomniane przepisy przewidują również obowiązek, aby szkoła przestrzegała określonych procedur celem zapewnienia Państwu znajomości i możliwości korzystania ze wspomnianych praw. Szkoła ma obowiązek przekazać Państwu kopię praw rodzica przynajmniej raz w danym roku szkolnym. Aby otrzymać dodatkową kopię Państwa praw i zabezpieczeń proceduralnych oraz jeżeli mają Państwo jakiekolwiek pytania odnośnie swoich praw, mogą Państwo nawiązać kontakt z dyrektorem ds. edukacji specjalnej w danej szkole lub podmiotu współpracującego w zakresie edukacji specjalnej.

### DORĘCZENIE

Ja, \_\_\_\_\_,

- ☐ doręczyłem(a) osobiście,  
☐ pocztą,  
☐ w inny sposób \_\_\_\_\_  
(określić)

niniejsze zawiadomienie do \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_.  
(Imię i nazwisko) (Data)

**WNIOSEK O ZGODĘ NA PODJĘCIE DZIAŁANIA W ZAKRESIE EDUKACJI SPECJALNEJ**  
*(o ile wymagane)*

Prosimy Państwa o wyrażenie zgody na podjęcie działania w zakresie edukacji specjalnej zgodnie z opisem. Wszelkie spory wynikłe z jednej z powyższych spraw mogą zostać rozwiązane w ramach dwustronnego porozumienia, za pomocą negocjacji lub odpowiedniego postępowania. Na żądanie strony, podmiot wyjaśni znaczenie negocjacji i odpowiedniego postępowania.

Proponowane działanie(a) może(gą) zostać zainicjowane w okresie 10 dni nauki (chyba, że występują istotne przesłanki do zwłoki) po otrzymaniu na nie Państwa pisemnej zgody. Jeżeli mają Państwo jakiegokolwiek wątpliwości odnośnie niniejszego zawiadomienia, mogą Państwo nawiązać kontakt z poniższym przedstawicielem szkoły:

\_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_ lub \_\_\_\_\_  
(Punkt kontaktowy ze szkoły) (Adres) (telefon)

Jeżeli wyrażają Państwo zgodę na wprowadzenie działań w obszarze edukacji specjalnej, które opisano w niniejszym zawiadomieniu, niniejszy formularz należy podpisać, wpisać na nim datę (poniżej) oraz zwrócić go do wyżej wymienionego przedstawiciela szkoły.

**ZGODA**

☐ **Wyrażam zgodę** na umieszczanie w placówce edukacji specjalnej i podjęcie działań(nia) związanych(ego) ze świadczeniem usług opisanych w niniejszym zawiadomieniu w stosunku do mojego dziecka. Zdaję sobie sprawę, że niniejsza zgoda jest dobrowolna i mogę ją wycofać w dowolnym momencie, ale wycofanie jej nie neguje działania, które zostanie przeprowadzone po udzieleniu i przed wycofaniem zgody na realizację tego działania. Zdaję sobie również sprawę, że mogę wycofać zgodę na świadczenie konkretnej usługi lub umieszczanie w placówce tylko wtedy, gdy zespół IEP poświadczy na piśmie, że dana usługa lub korzystanie z placówki nie jest konieczne dla danego ucznia, aby możliwe było przez niego korzystanie z darmowej edukacji publicznej.

**NIE WYRAŻAM ZGODY**

☐ **Nie wyrażam zgody** na umieszczanie w placówce edukacji specjalnej i podjęcie działań(nia) związanych ze świadczeniem usług opisanych w niniejszym zawiadomieniu w stosunku do mojego dziecka.

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

(Rodzic/Osoba prawnie upoważniona do podejmowania decyzji odnośnie edukacji)

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

(Rodzic/Osoba prawnie upoważniona do podejmowania decyzji odnośnie edukacji)