

**Попереднє письмове повідомлення
про
встановлення цілей, надання первинних послуг, місце навчання, зміну послуг, зміну місця
навчання та форма запиту для надання згоди**

Кому _____

(один з батьків/юридична особа, яка
ухвалює рішення з приводу освіти)

Дата _____

Від імені _____

(Ім'я учня)

Адреса _____

(Дата) _____ Ми зустрілися, щоб переглянути дані оцінювання / атестації вашої дитини, включаючи будь-які оцінки або інформацію, надану вами, поточні оцінки та аудиторне оцінювання, а також педагогічну діагностику та оцінку іншого персоналу, щоб визначити, за вашої участі:

- ☐ Чи має ваша дитина право на спеціальну освіту?
- ☐ Спеціальна освіта та супутні послуги, необхідні вашій дитині
- ☐ Відповідне місце навчання для надання спеціальної освіти та супутніх послуг, зазначених у Індивідуальній навчальній програмі вашої дитини (IEP)
- ☐ Будь-які доповнення, зміни або модифікації спеціальної освіти та пов'язаних з нею послуг або місць навчання, які необхідні для того, щоб ваша дитина могла досягти вимірюваних щорічних цілей, викладених у IEP, і брати участь, у відповідних випадках, у загальній навчальній програмі.

В максимально можливій мірі, ваша дитина буде навчатися разом з іншими дітьми у загальноосвітньому класі. Ваша дитина повинна бути виключена із загального освітнього середовища тільки в тому випадку, якщо характер або серйозність його потреб такі, що навчання в загальноосвітніх класах з наявністю допоміжних послуг не може бути досягнуто з задовільним результатом. Якщо немає можливості навчатись у загальноосвітньому класі, то такі причини, а також результати нашої наради наведені нижче.

☐ **1. ВСТАНОВЛЕННЯ ЦІЛЕЙ/ПОПЕРЕДНЯ ОЦІНКА (згода батьків не потрібна)**

☐ **Ваша дитина *має* право на спеціальну освіту**

- Ваша дитина відповідає критеріям дитини з особливими потребами **та**
- Спеціальні освітні послуги необхідні для того, щоб ваша дитина могла здобути освіту відповідно до своїх здібностей або можливостей

☐ **Ваша дитина *не має* права на спеціальну освіту**

- ☐ Ваша дитина не відповідає критеріям дитини з особливими потребами **або**
- ☐ Спеціальні освітні послуги не є необхідними для того, щоб ваша дитина здобула освіту відповідно до своїх здібностей або можливостей

☐ **2. ПЕРВИННІ ПОСЛУГИ ТА МІСЦЕ НАВЧАННЯ (потрібна згода батьків)**

Як пояснюється нижче, для вашої дитини була розроблена індивідуальна навчальна програма (IEP), яка пропонує відповідну спеціальну освіту та супутні послуги, а також відповідне навчальне середовище для здобуття спеціальної освіти та отримання супутніх послуг.

☐ 3. ЗМІНИ У НАДАННІ ПОСЛУГ

☐ Зміна послуг (згода батьків не потрібна)

Як пояснюється нижче, ми пропонуємо змінити (незначна зміна) спеціальні освітні послуги, відповідні послуги або додаткові послуги, зазначеної в IEP вашої дитини.

☐ Значні зміни у наданні послуг (потрібна згода батьків)

Як пояснюється нижче, ми пропонуємо зміни, які призводять до скорочення або збільшення на 25% або більше тривалості або частоти спеціальної освітньої послуги, пов'язаної з нею послуги, додаткової послуги, зазначеної в IEP вашої дитини.

☐ 4. ЗМІНА МІСЦЯ НАВЧАННЯ

☐ Зміна місця навчання (згода батьків не потрібна)

Як пояснюється нижче, ми пропонуємо змінити (незначна зміна) місце навчання з менш обмежувального середовища на більш обмежувальне, або з більш обмежувального середовища на менш обмежувальне.

☐ Значна зміна місця навчання (потрібна згода батьків)

Як пояснюється нижче, ми пропонуємо змінити місце навчання, що призведе до переміщення понад 25% навчального дня вашої дитини з менш обмежувального середовища в більш обмежувальне середовище або з більш обмежувального середовища в менш обмежувальне.

☐ 5. ІНШІ ЗМІНИ IEP, НЕ ПОВ'ЯЗАНІ З ПОСЛУГАМИ ТА МІСЦЕМ НАВЧАННЯ (Згода батьків не потрібна)

☐ 6. [LEA] ВІДМОВЛЯЄТЬСЯ ІНІЦІЮВАТИ АБО ЗМІНЮВАТИ ВСТАНОВЛЕНІ ЦІЛІ, МІСЦЕ НАВЧАННЯ АБО ПОРЯДОК НАДАННЯ СПЕЦІАЛЬНОЇ ОСВІТИ ТА СУПУТНІХ ПОСЛУГ, ЯК ПОЯСНЕНО НИЖЧЕ. (Згода батьків не потрібна)

(A) ОПИС ЗАПРОПОНОВАНОЇ АБО ВІДХИЛЕНОЇ ДІЇ:

(B) ПОЯСНЕННЯ, ЧОМУ ДІЮ ЗАПРОПОНОВАНО АБО ВІДХИЛЕНО:

C) РОЗГЛЯНУТІ ВАРІАНТИ І ЧОМУ ЇХ БУЛО ВІДХИЛЕНО:

(D) ОПИС ДАНИХ, ЩО ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ ЯК ПІДСТАВА ДЛЯ ЗАПРОПОНОВАНОЇ АБО ВІДХИЛЕНОЇ ДІЇ:
(включаючи кожну процедуру оцінювання, ат ест ацію, запис або звіт , використ ані як підст ава для запропонованої або відхиленої дії)

Е) ОПИС ІНШИХ ЧИННИКІВ, ЩО МАЮТЬ ВАЖЛИВІСТЬ ДЛЯ ЗАПРОПОНОВАНОЇ АБО ВІДХИЛЕНОЇ ДІЇ
(наприклад, LRE, шкідливий вплив):

ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ

Ви можете звернутися до будь-якого з наведених нижче ресурсів, щоб отримати інформацію про федеральні закони та закони штату про освіту дітей з особливими потребами та батьківські права (процедурні засоби захисту), які гарантують ці закони: Департамент освіти штату Канзас 800-203-9462; Канзаський центр з прав людей з обмеженими можливостями (DRC) (877) 776-1541; Families Together, Inc. 800-264-6343; та Keys for Networking 785-233-8732.

ПРОЦЕДУРНІ ЗАСОБИ ЗАХИСТУ ПРАВ БАТЬКІВ

І закони штату, і федеральні закони, що стосуються освіти дітей з особливими потребами, включають багато батьківських прав. Отримання повідомлень про дії, які школа хоче вжити щодо вашої дитини, і участь у групі з планування освіти вашої дитини - приклади ваших прав. Ці закони також вимагають, щоб школа дотримувалась певних процедур, щоб переконатися, що ви знаєте свої права та маєте можливість скористатися ними. Школа зобов'язана надати вам копію документа про права батьків принаймні один раз протягом навчального року. Ви отримаєте копію своїх прав після отримати направлення на первинне оцінювання. Ви зобов'язані уважно їх прочитати, і якщо у вас є будь-які запитання щодо ваших прав або якщо ви хочете отримати додаткову копію своїх прав, ви можете звернутися до завуча по виховній роботі або кооперативу зі спеціальної освіти.

ДОСТАВКА

Я, _____

- ☐ доставив(ла) особисто,
☐ надіслав(ла) поштою,
☐ іншим способом _____
(вказати)

дане повідомлення (кому) _____
(Ім'я) (Дата)

ЗАПИТ ЗГОДИ НА СПЕЦІАЛЬНІ ОСВІТНІ ЗАХОДИ

(за необхідності)

Ми просимо вас дати нам згоду на проведення спеціального освітнього заходу, зазначеного в доданому повідомленні. Будь-які розбіжності щодо будь-якого з перерахованих вище питань можуть бути вирішені за взаємною згодою, за участі або у рамках процедури щодо порушення прав. Опис процедур посередництва та процедури щодо порушення прав надається за запитом. Пояснення процедур посередництва та процедури щодо порушення прав надається за запитом.

Запропонована дія (дії) розпочнеться протягом 10 навчальних днів (у разі відсутності розумного обґрунтування затримки) після отримання вашої письмової згоди. Якщо у вас є будь-які запитання щодо цього повідомлення, ви можете звернутися до нищевказаного представника школи:

_____ на _____ або _____
(Контактна інформація школи) (Адреса) (Телефон)

Якщо ви бажаєте дати згоду на спеціальні освітні заходи, зазначені в цьому повідомленні, будь ласка, підпишіть та поставте дату на цій формі (нижче) та поверніть її представнику школи, зазначеному вище.

ЗГОДА

☐ я **даю згоду** на надання своїй дитині спеціального місця навчання та послуг, зазначених в цьому повідомленні. Я розумію, що ця згода є добровільною, надана згода може бути відкликана в будь-який час. Відкликання згоди не впливає на сумісність з обробкою, яка здійснювалась до її відкликання. Я також розумію, що можу відкликати свою згоду на надання певної послуги або місця лише в тому випадку, якщо команда IEP письмово засвідчить, що послуга або місце розташування не є необхідними для отримання цим учнем безкоштовної, відповідної державної освіти.

ВІДМОВА В НАДАННІ ЗГОДИ

☐ я **не даю згоди** на надання моїй дитині спеціального місця навчання та послуг, зазначених у цьому повідомленні.

_____ Дата _____
(один з батьків/юридична особа,
яка ухвалює рішення з приводу освіти)

_____ Дата _____
(один з батьків/юридична особа,
яка ухвалює рішення з приводу освіти)