

UPRZEDNIE PISEMNE ZAWIADOMIENIE

w zakresie

ZAKOŃCZENIA ŚWIADCZENIA OKREŚLONYCH USŁUG EDUKACJI SPECJALNEJ, POWIĄZANYCH Z NIĄ
USŁUG DODATKOWYCH ORAZ USŁUG I/LUB UMIESZCZANIA W PLACÓWCEZ POWODU WYCOFANIA
ZGODY PRZEZ RODZICA

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

Data _____

W imieniu _____
(imię i nazwisko ucznia)

Adres _____

W dniu _____ w formie pisemnej wycofali Państwo zgodę na świadczenie niżej
wymienionych usług w zakresie edukacji specjalnej, powiązanych z nią usług oraz dodatkowego wsparcia, usług
oraz umieszczania w placówce w stosunku do wyżej wymienionego ucznia:

1) DZIAŁANIA PODJĘTE LUB ODRZUCONE

☐ OPIS I WYJAŚNIENIE PODJĘTYCH DZIAŁAŃ:

W dniu _____ niżej wymienione usługi edukacji specjalnej, powiązane z nią usługi,
dodatkowe wsparcie i usługi i/lub umieszczanie w placówce przestaną obowiązywać:

Wszystkie inne usługi i umieszczanie w placówce będą w dalszym ciągu realizowane zgodnie z IEP
wskazanego ucznia.

Działanie to zostanie zrealizowane ze względu na fakt, że osoba podejmująca decyzje odnośnie kształcenia
danego ucznia wycofała zgodę na: (a) daną usługę lub usługi: i/lub (b) umieszczanie w określonej placówce
lub w placówkach, a zespół IEP ucznia poświadczył na piśmie, że wskazany uczeń będzie w dalszym ciągu
odbierał darmową, odpowiednią edukację publiczną bez korzystania z usług lub umieszczania w placówce
wyraźnie określonych w ust. 1.A, jak wyżej.

☐ OPIS I WYJAŚNIENIE DZIAŁANIA, KTÓRE ZOSTAŁO ODRZUCONE:

Wniosek o zakończenie świadczenia określonych usług edukacji specjalnej, usług z nią powiązanych, usług
uzupełniających i/lub umieszczania w placówce został odrzucony. Następujące usługi lub umieszczanie w
placówce nie zostaną zakończone. _____

Działanie to zostało odrzucone ze względu na fakt, że osoba podejmująca decyzje odnośnie kształcenia
danego ucznia wycofała zgodę na: (a) daną usługę lub usługi: i/lub (b) umieszczanie w określonej placówce
lub w placówkach, ale zespół IEP ucznia nie poświadczył na piśmie, że wskazany uczeń będzie w dalszym
ciągu odbierał darmową, odpowiednią edukację publiczną bez korzystania z usług lub umieszczania w
placówce określonych w ust. 1.B jak wyżej.

2) ROZWAŻANE OPCJE I DLACZEGO DANE ROZWIĄZANIA ZOSTAŁY ODRZUCONE:

3) OPIS DANYCH BĘDĄCYCH PODSTAWĄ DANEGO PROPONOWANEGO DZIAŁANIA

(włącznie z każdą procedurą ewaluacji, oceny, zapisem lub sprawozdaniem będącymi podstawą do zaproponowania lub odrzucenia danego działania):

4) INNE ISTOTNE CZYNNIKI W SPRAWIE WNIOSKU (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. Jeżeli mają Państwo jakiegokolwiek pytania odnośnie swoich praw lub jeśli chcą Państwo otrzymać dodatkową kopię 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)