

ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ

с целью

ПРЕКРАЩЕНИЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ УСЛУГ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ,
СВЯЗАННЫХ С НИМИ УСЛУГ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПОМОЩИ И УСЛУГ И/ИЛИ МЕСТА ОБУЧЕНИЯ В
СВЯЗИ С ОТЗЫВОМ СОГЛАСИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Кому _____
(родитель/юридическое лицо, принимающее решения
по поводу образования)

Дата _____

Адрес _____

От имени _____
(Имя учащегося)

(Дата) _____ вы подали заявление об отзыве согласия в письменной форме на
следующие услуги специального образования, сопутствующие услуги, дополнительные помощь и услуги
и места обучения для учащегося, указанного выше:

1) СОВЕРШЕННОЕ ИЛИ ОТКЛОНЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ

☐ ОПИСАНИЕ И ОБЪЯСНЕНИЕ ПРЕДПРИНЯТЫХ ДЕЙСТВИЙ:

(Дата) _____ прекращаются следующие услуги специального образования,
сопутствующие услуги, дополнительные помощь и услуги и/или места обучения:

Все остальные услуги и места обучения будут предоставляться, как указано в IEP учащегося.

Это действие будет предпринято в связи с тем, что лицо, принимающее решение об образовании
этого учащегося, отозвало согласие на: (а) конкретную услугу или услуги: и/или (б) конкретное место
или места обучения, и группа IEP учащегося письменно подтвердила, что учащийся будет
продолжать получать бесплатное соответствующее государственное образование без услуг или
места обучения, конкретно указанных в пункте 1.А выше.

☐ ОПИСАНИЕ И ОБЪЯСНЕНИЕ ОТКЛОНЕННОГО ДЕЙСТВИЯ:

Предложение о прекращении определенных услуг специального образования, сопутствующих
услуг, дополнительных услуг и/или мест обучения отклоняется. Следующие услуги или места
обучения не будут прекращены. _____

В этом действии отказано, потому что лицо, принимающее решение об образовании этого
учащегося, отозвало согласие на: (а) конкретную услугу или услуги: и/или (б) конкретное место или
места обучения, но группа IEP учащегося не подтвердила в письменной форме, что учащийся будет
продолжать получать бесплатное соответствующее государственное образование без услуг или
мест обучения, указанных в пункте 1.В выше.

2) РАССМОТРЕННЫЕ ВАРИАНТЫ И ПОЧЕМУ ВАРИАНТЫ БЫЛИ ОТКЛОНЕНЫ:

3) ОПИСАНИЕ ДАННЫХ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ В КАЧЕСТВЕ ОБОСНОВАНИЯ ДЛЯ ПРЕДЛАГАЕМОГО ДЕЙСТВИЯ

(включая каждую процедуру оценки, оценивания, запись или от чет , используемые в качестве обоснования предложенного или отклоненного действия)

4) ДРУГИЕ ФАКТОРЫ, СВЯЗАННЫЕ С ПРЕДЛОЖЕННЫМИ ДЕЙСТВИЯМИ (например, LRE, вредное воздействие):

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вы можете обратиться к любому из следующих ресурсов, чтобы получить информацию о федеральных законах и законах штата об обучении детей с особыми потребностями и родительских правах (процессуальных гарантиях), предоставляемых в рамках этих законов: Департамент образования штата Канзас 800-203-9462; Канзасский центр по правам людей с ограниченными возможностями (DRC) (877) 776-1541; Families Together, Inc. 800-264-6343; и Keys for Networking 785-233-8732.

ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ ГАРАНТИИ ЗАЩИТЫ ПРАВ РОДИТЕЛЕЙ

Как законы штата, так и федеральные законы, касающиеся образования детей с особыми потребностями, включают многие родительские права. Получение уведомлений о действиях, которые школа хочет предпринять в отношении вашего ребенка, и участие в группе по планированию образования вашего ребенка – примеры прав, которые предоставляются этими законами. Эти законы также требуют, чтобы школа следовала определенным процедурам, чтобы гарантировать, что вы знаете свои права и имеете возможность воспользоваться этими правами. Школа обязана предоставить вам копию документа о правах родителя по крайней мере один раз в течение учебного года. Если у вас есть какие-либо вопросы относительно ваших прав или если вы хотите получить дополнительную копию своих прав, вы можете обратиться к директору специального образования школы или кооператива по специальному образованию.

ДОСТАВКА

Я, _____,

- ☐ доставил(а) лично,
☐ отправил(а) по почте,
☐ другим способом _____
(указать)

данное уведомление (кому) _____ (Имя) _____ (Дата).