

針對所有特殊教育和相關服務的撤銷同意書

日期： _____

學生姓名： _____

學區： _____

本人， _____，根據堪薩斯州的法律，我有權
(姓名)

做出教育決策：

- ☐ 代表上述學生
- ☐ 代表我自己（成年學生）

特此撤銷對上述學生的所有特殊教育和相關服務的同意。

本撤銷同意書將生效於： _____
(日期)

本人理解，由於我撤銷對所有特殊教育和相關服務的同意，學區在向我提供終止服務的事先書面通知後，必須停止對上述學生的所有特殊教育和相關服務。 本人也理解撤銷同意書不具有追溯力，也不會撤銷在給予同意之後和撤銷同意之前發生的行為。

本人理解學區可能不會使用調解或正當程序聽證會來質疑我撤銷同意書的行為。

本人也理解我有權撤銷同意，由於我撤銷對所有特殊教育和相關服務的同意，學區將不再在法律要求下而須召開 IEP 會議、制定 IEP 或為上述學生提供特殊教育和相關服務。

本人進一步理解，由於我撤銷對所有特殊教育和相關服務的同意，我將不再擁有家長可獲得的程序保障，上述學生將不再擁有聯邦和州特殊教育法律和法規中所指定的程序保護（包括相關紀律行動的保護）。

本人理解學區無須因撤銷同意而修改上述學生的教育紀錄，以刪除任何提及該學生接受特殊教育及相關服務的參考內容。

本人理解，上述學生如要重新註冊特殊教育，必須對其進行特殊教育及相關服務的初步評估，以確定該學生是否合資格接受特殊教育及相關服務。

(簽名)