

## सबै विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरूको लागि सहमति खारेज

मिति: \_\_\_\_\_

विद्यार्थीको नाम: \_\_\_\_\_

विद्यालय जिल्ला: \_\_\_\_\_

म, \_\_\_\_\_, शैक्षिक निर्णयहरू गर्न कन्सास राज्यको कानून अन्तर्गत अधिकार भएको:

- ☐ माथि उल्लेखित विद्यार्थीको तर्फबाट
- ☐ मेरो तर्फबाट (वयस्क विद्यार्थी)

माथि उल्लेखित विद्यार्थीको लागि **सबै विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरू**को लागि सहमति यसैद्वारा रद्द गर्नुहोस्।

सहमतिको यो रद्दीकरण प्रभावकारी छ: \_\_\_\_\_  
(मिति)

म बुझ्छु कि सबै विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरूको लागि सहमति खारेज गरेर, विद्यालय जिल्लाले **मलाई सेवाहरू खारेजको पूर्व लिखित सूचना दिएपछि**, माथि उल्लेख गरिएका विद्यार्थीहरूलाई सबै विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरू बन्द गरिनुपर्छ। म यो पनि बुझ्छु कि रद्दीकरण पूर्वव्यापी होइन र सहमति दिए पछि र सहमति खारेज हुनु अघि हुने कार्यलाई अस्वीकार गर्दैन।

म बुझ्छु कि विद्यालय जिल्लाले मेरो सहमति खारेजीलाई चुनौती दिन मध्यस्थता वा उचित प्रक्रिया सुनुवाइ प्रयोग गर्न सक्दैन।

म यो पनि बुझ्छु कि मसँग सहमति खारेज गर्ने अधिकार छ र सबै विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरूको लागि सहमति खारेज गरेर स्कूल जिल्लाले कानुनी रूपमा IEP बैठक बोलाउन, IEP विकास गर्न वा माथि उल्लेखित विद्यार्थीलाई विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरू उपलब्ध गराउन आवश्यक हुनेछैन।

म थप बुझ्छु कि सबै विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरूको लागि सहमति खारेज गरेर, मसँग अब उपरान्त अभिभावकहरूका लागि प्रक्रियात्मक सुरक्षाहरू उपलब्ध हुनेछैनन्, र माथि नाम उल्लेखित विद्यार्थीसँग (अनुशासनात्मक कारबाहीहरू सम्बन्धी सुरक्षा सहित) संघीय र राज्य विशेष शिक्षा कानून र नियमहरूमा तोकिएका प्रक्रियागत सुरक्षाहरू

म बुझ्छु कि विद्यालय जिल्लाले सहमति खारेजको कारणले विद्यार्थीको विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरूको प्राप्तिको कुनै पनि सन्दर्भ हटाउन माथिको नाम उल्लेखित विद्यार्थीको शैक्षिक अभिलेखहरू परिमार्जन गर्न आवश्यक छैन।

म बुझ्छु कि माथिको नाम उल्लेखित विद्यार्थीलाई विशेष शिक्षामा पुनः भर्ना गर्नको लागि, विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरूको लागि विद्यार्थीको योग्यता निर्धारण गर्न विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवाहरूको लागि प्रारम्भिक मूल्याङ्कन गरिनुपर्छ।

\_\_\_\_\_  
(हस्ताक्षर)