

REVOGAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO
PARA TODA A EDUCAÇÃO ESPECIAL E SERVIÇOS RELACIONADOS

DATA: _____

NOME DO(A) ALUNO(A): _____

DISTRITO ESCOLAR: _____

Eu, _____, tendo autoridade sob as leis do estado do Kansas para
(Nome)
tomar decisões educacionais:

☐ em nome do(a) aluno(a) acima mencionado(a)

☐ em meu próprio nome (aluno(a) adulto(a))

revogo, por este meio, o consentimento para **todos os serviços de educação especial e serviços relacionados** para o(a) aluno(a) acima mencionado(a).

Essa revogação de consentimento toma efeito em: _____
(Data)

Eu entendo que ao revogar o consentimento para toda educação especial e serviços relacionados, o distrito escolar, **após me notificar previamente por escrito da cessação dos serviços**, deve descontinuar todos os serviços de educação especial e serviços relacionados para o(a) aluno(a) acima mencionado(a). Eu também entendo que a revogação não é retroativa e não denega uma ação que ocorra após o consentimento ser dado e antes do consentimento ser revogado.

Eu entendo que o distrito escolar não pode recorrer à mediação ou a uma audiência legal para contestar minha revogação de consentimento.

Eu também entendo que eu tenho o direito de revogar consentimento e por revogar o consentimento para toda educação especial e serviços relacionados o distrito escolar deixará de ser legalmente obrigado a convocar uma reunião do IEP, a desenvolver um PEI ou prover ao/à aluno(a) acima mencionado(a) com educação especial e serviços relacionados.

Eu ainda entendo que pela revogação do consentimento para toda educação especial e serviços relacionados, eu não mais terei as garantias processuais de que os pais dispõem, e o(a) aluno(a) acima mencionado(a) não mais terá as proteções processuais (incluindo proteções relacionadas a ações disciplinares) especificadas nas leis e regulamentos federais e estaduais da educação especial.

Eu entendo que o distrito escolar não é obrigado a alterar os registros escolares do(a) aluno(a) acima mencionado(a) para retirar quaisquer referências ao recibo do(a) aluno(a) da educação especial e serviços relacionados devido à revogação do consentimento.

Eu entendo que para que o(a) aluno(a) acima mencionado(a) seja reinscrito(a) na educação especial, deve ser realizada uma avaliação inicial para a educação especial e serviços relacionados para determinar se o(a) aluno(a) se qualifica para a educação especial e serviços relacionados.

(Assinatura)