

撤销同意
特定特殊教育和相关服务和/或安置

学生姓名: _____

学区: _____

生效于 _____, 本人, _____, 根据
(日期) (姓名)

堪萨斯州法律有权做出教育决策:

- ☐ 代表上述学生
☐ 代表自己 (成年学生),

特此撤销同意上述学生的以下特殊教育和相关服务和/或安置:

如果 IEP 团队书面证明上述学生无需上述特殊教育和相关服务和/或安置即可享受免费的适当公共教育 (FAPE), 本人理解, **在事先书面通知本人终止服务后:**

- (a) 撤销同意将致使学区仅终止上述服务和/或安置, IEP 中的所有其他规定将继续有效;
- (b) 本次撤销同意不具有追溯力, 也不会致使在给予同意后到撤销同意前发生的行为无效; 以及
- (c) 学区不会因为终止上述服务和/或安置而被视为违反在限制最少的环境中向学生提供 FAPE 的要求。

如果 IEP 团队确定学生需要上述特殊教育和相关服务和/或安置才能享受 FAPE, 本人理解:

- (a) 上述服务和/或安置将继续;
- (b) 本人保留联邦和州特殊教育法律、法规规定的所有程序性保障; 以及
- (c) 如果 IEP 团队决定学生需要上述特殊教育服务和/或安置才能享受 FAPE, 本人可以请求调解或启动正当程序听证会来拒绝同意该决定。

(签名) (日期)

作为该学生 IEP 团队和学校代表, 本人, _____
(姓名)

代表 IEP 团队证明, 该学生的 IEP 团队审议了上述撤销同意决定, 并确定该学生 ☐ 需要 ☐ 无需 上述特殊教育和相关服务和/或安置才能享受免费的适当公共教育 (FAPE)。

(签名) (日期)