

ການຍົກເລີກການບໍລິການສະເພາະ
ສໍາລັບການສຶກສານອກລະບົບສະເພາະ ແລະ ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ/ຫຼື ການບັນຈຸຂ້າງຮຽນ

ຊື່ນັກຮຽນ: _____
ຄຸ້ມໂຮງຮຽນ: _____

ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ _____, ຂ້າພະເຈົ້າ, _____, ມີອຳນາດຕາມ
(ວັນທີ) (ຊື່)
ກົດໝາຍຂອງລັດ Kansas ໃນການຕັດສິນໃຈດ້ານການສຶກສາ:

- ☐ ໃນນາມຂອງນັກຮຽນທີ່ມີຊື່ຂ້າງເທິງ
☐ ໃນນາມຂອງຂ້າພະເຈົ້າເອງ (ນັກຮຽນຜູ້ໃຫຍ່),

ຂໍຖອນການຍືນຍອມສໍາລັບການສຶກສານອກລະບົບ ແລະ ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຕໍ່ໄປນີ້ ແລະ ຫຼື
ການບັນຈຸຂ້າງຮຽນສໍາລັບນັກຮຽນທີ່ມີຊື່ຂ້າງເທິງນີ້:

ຖ້າຫາກວ່າ IEP ຍັງຍືນຍອມວ່ານັກຮຽນທີ່ມີຊື່ຂ້າງເທິງນີ້ບໍ່ຕ້ອງການ ການສຶກສານອກລະບົບ ແລະ
ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ/ຫຼື
ການບັນຈຸຂ້າງຮຽນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງເພື່ອຈະໄດ້ຮັບການສຶກສາແບບທົ່ວໄປທີ່ເໝາະສົມພຣີ (FAPE),
ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ, **ພາຍຫຼັງໃຫ້ໃບຢັ້ງຢືນການລ່ວງໜ້າກ່ຽວກັບການຍົກເລີກການບໍລິການ:**
(a) ການຍົກເລີກການຍືນຍອມນີ້ຈະສົ່ງຜົນໃຫ້ຄຸ້ມໂຮງຮຽນຢຸດເຊົາພຽງແຕ່ການບໍລິການທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ
ແລະ/ຫຼື ການບັນຈຸຂ້າງຮຽນ ແລະ ຂໍກຳນົດອື່ນໆທັງໝົດທີ່ຢູ່ໃນ IEP ແມ່ນຍັງຈະຖືກສືບຕໍ່;
(b) ການຍົກເລີກການຍືນຍອມນີ້ບໍ່ໄດ້ປະຕິເສດການກະທຳທີ່ເກີດຂຶ້ນຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບການຍືນຍອມ ແລະ
ກ່ອນທີ່ຈະຖືກຍົກເລີກການຍືນຍອມ; ແລະ
(c) ຄຸ້ມໂຮງຮຽນຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຝຶກລະບົບວ່າລະເມີດຂໍ້ກຳນົດທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ FAPE
ຢູ່ໃນສະພາບແວດລ້ອມທີ່ຈຳກັດໜ້ອຍທີ່ສຸດສໍາລັບນັກຮຽນເນື່ອງຈາກການບໍ່ສືບຕໍ່ການບໍລິການ ແລະ/ຫຼື
ການບັນຈຸຂ້າງຮຽນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ.

ຖ້າຫາກວ່າ IEP ກຳນົດວ່ານັກຮຽນຕ້ອງການ ການສຶກສານອກລະບົບ ແລະ ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
ແລະ/ການບັນຈຸຂ້າງຮຽນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງເພື່ອຮັບ FAPE, ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ:

- (a) ການບໍລິການ ແລະ/ຫຼື ການບັນຈຸຂ້າງຮຽນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງຈະສືບຕໍ່;
(b) ຂ້າພະເຈົ້າຍັງຄົງຮັກສາຂັ້ນຕອນການປະຕິບັດການປ້ອງກັນທັງໝົດທີ່ລະບຸໄວ້ໃນກົດໝາຍ ແລະ
ກົດລະບຽບການສຶກສານອກລະບົບຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ຂອງລັດ; ແລະ
(c) ຂ້າພະເຈົ້າອາດຈະຮ້ອງຂໍການໄກ່ເກຍ ຫຼື
ເລີ່ມຕົ້ນການໄຕ່ສວນຕາມຫຼັກແກ້ໄຂຂໍ້ຂ້ອງໃຈແບບເປັນທາງການ (due process)
ເພື່ອທຳທາງການຕັດສິນໃຈຂອງທີມງານ IEP ວ່າການບໍລິການ ການສຶກສານອກລະບົບ ແລະ/ຫຼື
ການບັນຈຸຂ້າງຮຽນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງແມ່ນຈຳເປັນເພື່ອໃຫ້ນັກຮຽນໄດ້ຮັບ FAPE.

(ລາຍເຊັນ)

(ວັນທີ)

ໃນຖານະເປັນຕົວແທນຂອງໂຮງຮຽນໃນທີມງານ IEP ຂອງນັກຮຽນນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າ, _____,
(ຊື່)

ຍັງຍືນ, ໃນນາມຂອງທີມງານ IEP, ທີມງານ IEP
ຂອງນັກຮຽນນີ້ຝຶກລະບົບການຖອນການຍືນຍອມທີ່ໄດ້ອະທິບາຍຂ້າງເທິງນີ້ແລະ ທີມງານໄດ້ກຳນົດວ່ານັກຮຽນ ☐
ຈຳເປັນ ☐ ບໍ່ຈຳເປັນ ຮັບການສຶກສານອກລະບົບ ແລະ ການຍົກເລີກການບໍລິການ ແລະ/ຫຼື
ການບັນຈຸຂ້າງຮຽນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການສຶກສາຂອງລັດທີ່ເໝາະສົມພຣີ (FAPE).

(ລາຍເຊັນ)

(ວັນທີ)