

खास विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवा(हरू) र/वा स्थानान्तरण(हरू) को लागि सहमति खारेज

विद्यार्थीको नाम: _____

विद्यालय जिल्ला: _____

प्रभावकारी _____, म, _____, कन्सास राज्यको कानून
(मिति) (नाम)

अन्तर्गत शैक्षिक निर्णयहरू गर्न अधिकार भएको:

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

माथि नाम उल्लेखित विद्यार्थीको निम्न विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवा(हरू) र वा स्थानान्तरण(हरू) को लागि यसैद्वारा सहमति रद्द गर्नुहोस्:

म बुझ्छु कि, मलाई सेवाहरूको समाप्तिको पूर्व लिखित सूचना प्रदान गरेपछि यदि IEP टोलीले लिखित रूपमा प्रमाणित गर्छ कि माथि नाम उल्लेखित विद्यार्थीलाई निःशुल्क उपयुक्त सार्वजनिक शिक्षा (FAPE) प्राप्त गर्नको लागि माथि उल्लेखित विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवा(हरू) र/वा स्थानान्तरण(हरू) आवश्यक छन्:

- (a) सहमतिको यो खारेजीले विद्यालय जिल्लाले माथि निर्दिष्ट सेवा(हरू) र/वा स्थानान्तरण(हरू) मात्र बन्द गर्नेछ र IEP मा अन्य सबै प्रावधानहरू जारी रहनेछन्;
- (b) सहमतिको यो खारेजीले सहमति दिएपछि र सहमति खारेज हुनु अघि हुने कार्यलाई अस्वीकार गर्दैन; र
- (c) माथि निर्दिष्ट सेवा(हरू) र/वा स्थानान्तरण(हरू) बन्द भएकोले विद्यार्थीलाई उपलब्ध न्यूनतम प्रतिबन्धात्मक वातावरणमा FAPE बनाउनको लागि विद्यालय जिल्लालाई आवश्यकताको उल्लङ्घन भएको मानिने छैन।

यदि IEP टोलीले विद्यार्थीलाई FAPE प्राप्त गर्नको लागि माथि निर्दिष्ट विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवा(हरू) र/वा स्थानान्तरण(हरू) आवश्यक छ भनी निर्धारण गर्छ भने, म त्यो बुझ्छु:

- (a) माथि निर्दिष्ट सेवा(हरू) र/वा स्थानान्तरण(हरू) जारी रहनेछ;
- (b) म संघीय र राज्य विशेष शिक्षा कानून र नियमहरूमा निर्दिष्ट गरिएका सबै प्रक्रियात्मक सुरक्षाहरू कायम राख्छु; र
- (c) विद्यार्थीले FAPE प्राप्त गर्नको लागि माथि निर्दिष्ट विशेष शिक्षा सेवा(हरू) र/वा स्थानान्तरण(हरू) आवश्यक छ भनी IEP टोलीको निर्णयलाई चुनौती दिन म मध्यस्थता वा उचित प्रक्रिया सुनुवाइ सुरू गर्न अनुरोध गर्न सक्छु।

_____ (हस्ताक्षर) _____ (मिति)

यस विद्यार्थीको IEP टोलीमा विद्यालय प्रतिनिधिको रूपमा, म, _____, _____
(नाम)

प्रमाणित गर्छु, IEP टोलीको तर्फबाट, यो विद्यार्थीको IEP टोलीले माथि वर्णन गरिएको सहमति रद्द गर्ने कुरालाई विचार गऱ्यो र टोलीले विद्यार्थीलाई निःशुल्क उपयुक्त सार्वजनिक शिक्षा (FAPE) प्राप्त गर्नको लागि माथि निर्दिष्ट गरिएको विशेष शिक्षा र सम्बन्धित सेवा(हरू) र/वा स्थानान्तरण(हरू) को आवश्यकता छ छैन भनी निर्धारण गर्यो।

_____ (हस्ताक्षर) _____ (मिति)