

WYCOFANIE ZGODY

W ZAKRESIE OKREŚLONEGO ZAKRESU EDUKACJI SPECJALNEJ I POWIĄZANYCH Z NIĄ USŁUG/LUB UMIESZCZANIU W PLACÓWCE(KACH)

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA: _____

OKRĘG SZKOLNY: _____

Z dniem _____, Ja, _____, uprawniony(a) zgodnie
(Data) (Imię i nazwisko)

Z prawem stanu Kansas do podejmowania decyzji odnośnie edukacji:

☐ w imieniu wyżej wymienionego ucznia

☐ we własnym imieniu (pełnoletni uczeń),

niniejszym wycofuję zgodę na następujący **zakres edukacji specjalnej i związane z nią usługi** i/lub umieszczanie w placówce(kach) w stosunku do wyżej wymienionego ucznia:

Jeżeli zespół IEP poświadczy na piśmie, że wyżej wymieniony uczeń nie musi korzystać z edukacji specjalnej i powiązanych z nią usług i/lub umieszczania w placówce(kach) jak określono powyżej celem otrzymywania darmowej, odpowiedniej edukacji publicznej (FAPE), zdaję sobie sprawę, że **po otrzymaniu uprzedniego pisemnego powiadomienia o zakończeniu świadczenia usług:**

- (a) niniejsze cofnięcie zgody doprowadzi do zaprzestania świadczenia przez okręg szkolny jedynie określonych powyżej usług i/lub umieszczania w placówce(kach) oraz że wszystkie inne postanowienia zawarte w IEP będą w dalszym ciągu realizowane;
- (b) niniejsze wycofanie zgody nie neguje działania, które zostanie przeprowadzone po udzieleniu i przed wycofaniem zgody na realizację tego działania; oraz
- (c) okręg szkolny nie będzie posądzany o naruszenia wymogu zapewnienia FAPE w najmniej restrykcyjnym środowisku dostępnym dla danego ucznia ze względu na zakończenie świadczenia usługi(usług) i/lub umieszczenia w placówce(kach), jak określono powyżej.

Jeżeli zespół IEP stwierdzi, że dany uczeń potrzebuje edukacji specjalnej i powiązanych z nią usług i/lub umieszczania w placówce(kach) jak określono powyżej, aby mieć zapewnioną FAPE, rozumiem, że:

- (a) usługi i/lub umieszczanie w placówce(kach) jak określono powyżej będą dalej obowiązywać;
- (b) pozostają wiążące wszystkie zabezpieczenia proceduralne określone w federalnych i stanowych aktach prawnych i regulacjach w sprawie edukacji specjalnej; oraz
- (c) Mogę wnioskować o mediację lub uruchomić przesłuchanie w ramach należytego procesu celem zakwestionowania decyzji zespołu IEP w części stwierdzającej, że określone powyżej usługi edukacji specjalnej i/lub umieszczanie w placówce(kach) są niezbędne, aby zapewnić FAPE danemu uczniowi.

(Podpis)

data

Jako przedstawiciel szkoły w zespole IEP wskazanego ucznia, ja _____,
(Imię i nazwisko)

zaświadczam, w imieniu zespołu IEP, że zespół IEP danego ucznia rozpatrzył wycofanie zgody opisane powyżej oraz że zespół stwierdza, że uczeń ☐ *potrzebuje* ☐ *nie potrzebuje* specjalnego wykształcenia i powiązanych usług i/lub miejsc docelowych określonych powyżej, aby otrzymać bezpłatną odpowiednią edukację publiczną (FAPE).

(Podpis)
(Podpis)

data
data