

THU HỒI SỰ ĐỒNG Ý

ĐỐI VỚI GIÁO DỤC ĐẶC BIỆT CỤ THỂ VÀ (CÁC) DỊCH VỤ LIÊN QUAN VÀ/HOẶC (CÁC) SỰ SẮP XẾP

TÊN CỦA HỌC SINH: _____

KHU HỌC CHÍNH: _____

Hiệu lực từ _____, Tôi, _____, có thẩm quyền theo luật
(Ngày) (Tên)
pháp của tiểu bang Kansas để đưa ra quyết định giáo dục

- ☐ thay mặt cho học sinh được đề cập ở trên
☐ đại diện cho chính mình (học sinh trưởng thành),

Bằng văn bản này thu hồi sự đồng ý cho (các) dịch vụ và dịch vụ liên quan sau đây và (các) sự sắp xếp cho học sinh được đề cập ở trên:

Nếu đội ngũ IEP xác nhận bằng văn bản rằng học sinh được đề cập ở trên không cần (các) dịch vụ giáo dục đặc biệt và (các) dịch vụ liên quan và/hoặc (các) sự sắp xếp được chỉ định ở trên để nhận được một nền giáo dục công phù hợp miễn phí (FAPE), tôi hiểu rằng, **sau khi cung cấp cho tôi thông báo trước bằng văn bản về việc chấm dứt dịch vụ:**

- (a) việc thu hồi sự đồng ý này sẽ dẫn tới việc khu học chánh chỉ ngừng (các) dịch vụ và/hoặc (các) sự sắp xếp được chỉ định ở trên và tất cả các điều khoản khác trong IEP sẽ được tiếp tục;
- (b) Việc thu hồi sự đồng ý này không phủ nhận một hành động xảy ra sau khi sự đồng ý được đưa ra và trước khi sự đồng ý bị thu hồi; và
- (c) khu học chánh sẽ không bị coi là vi phạm yêu cầu tạo FAPE trong môi trường ít hạn chế nhất dành cho học sinh vì việc ngừng (các) dịch vụ và/hoặc (các) sự sắp xếp được chỉ định ở trên.

Nếu đội ngũ IEP xác định rằng học sinh cần giáo dục đặc biệt và (các) dịch vụ liên quan và (các) sự sắp xếp được chỉ định ở trên để nhận FAPE, tôi hiểu rằng:

- (a) (các) dịch vụ và/hoặc (các) sự sắp xếp được chỉ định ở trên sẽ tiếp tục;
- (b) Tôi giữ lại tất cả các biện pháp bảo vệ theo thủ tục được quy định trong các luật và quy định về giáo dục đặc biệt của liên bang và tiểu bang; và
- (c) Tôi có thể yêu cầu giải quyết qua trung gian hoặc bắt đầu một phiên điều trần theo thủ tục pháp lý để thách thức quyết định của đội ngũ IEP rằng (các) dịch vụ giáo dục đặc biệt và/hoặc (các) sự sắp xếp được chỉ định ở trên là cần thiết để học sinh nhận được FAPE.

(Chữ ký)

(Ngày)

Là đại diện nhà trường trong đội ngũ IEP của học sinh này, tôi, _____,
(Tên)

thay mặt cho đội ngũ IEP xác nhận rằng đội ngũ IEP của học sinh này đã xem xét việc thu hồi sự đồng ý được mô tả ở trên và đội ngũ xác định rằng học sinh ☐ cần ☐ không cần (các) dịch vụ và/hoặc (các) sự sắp xếp liên quan tới giáo dục đặc biệt và/hoặc được chỉ định ở trên để nhận được một nền giáo dục công lập thích hợp miễn phí (FAPE).

(Chữ ký)

(Ngày)