

## UPOWAŻNIENIE DO PODEJMOWANIA DECYZJI W SPRAWACH NAUCZANIA

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_

DATA URODZENIA: \_\_\_\_\_ DATA OSIĄGNIĘCIA PEŁNOLETNOŚCI: \_\_\_\_\_

Ja, \_\_\_\_\_, mam 18 lub więcej lat i jestem uczniem/uczennicą z prawem  
(Imię i nazwisko ucznia)

do samodzielnego podejmowania decyzji w sprawach mojego kształcenia, zgodnie ze stanowym i federalnym prawem. Nie zostałem/nie zostałam pozbawiony/a zdolności prawnej i od momentu sporządzenia niniejszego dokumentu upoważniam wymienioną niżej osobę do podejmowania decyzji dotyczących mojego kształcenia. Osoba ta będzie uznana za mojego "rodzica" dla celów określonych w "Ustawie o Ulepszeniu Kształcenia Niepełnosprawnych" (Individuals with Disabilities Education Improvement Act) z 2004 roku oraz w artykule 14 przepisów oświatowych (School Code) i będzie realizowała wszystkie z tych praw i obowiązków dotyczących mojego kształcenia, które te przepisy przyznają rodzicowi.

Rozumiejąc powyższe upoważniam tę osobę to podejmowania w moim imieniu wszystkich decyzji dotyczących mojego kształcenia. Wiem, że mam prawo do uczestnictwa we wszystkich zebraniach dotyczących mojego Indywidualnego Programu Nauczania (IEP) oraz do zgłaszania wszelkich kwestii i wątpliwości, które mogą mi się nasuwać. Okręg szkolny zobowiązany jest do rozpatrzenia moich uwag.

Niniejsze upoważnienie zachowuje ważność przez rok od podanej niżej daty wejścia w życie i może być odnawiane za moja zgodą w formie pisemnej lub w innej prawnie wiążącej formie. Wiem również, że mam w każdej chwili prawo do unieważnienia niniejszego upoważnienia i skorzystania z prawa do podejmowania we własnym zakresie decyzji dotyczących mojego kształcenia. Wiem, że w przypadku unieważnienia tego upoważnienia przed upływem jego daty ważności muszę natychmiast poinformować o tym fakcie okręg szkolny.

(DEKLARACJA NIEOBOWIĄZKOWA) Otrzymałszy niniejszy formularz **zdecydowałem/zdecydowałam się NIE udzielać upoważnienia do zarządzania moimi prawami.**

\_\_\_\_\_  
Podpis ucznia

\_\_\_\_\_  
Data

(DEKLARACJA OBOWIĄZKOWA) Otrzymałszy niniejszy formularz **ZDECYDOWAŁEM/ZDECYDOWAŁAM SIĘ udzielić upoważnienia do zarządzania moimi prawami osobie wymienionej poniżej.**

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko upoważnionego "rodzica"

\_\_\_\_\_  
Pokrewieństwo/Związek (informacja nieobowiązkowa)

\_\_\_\_\_  
Podpis upoważnionego "rodzica"

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis ucznia

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis upoważnionego pracownika szkoły

\_\_\_\_\_  
Data

(DEKLARACJA OBOWIĄZKOWA, JEŚLI MA ZASTOSOWANIE) Niniejszym **UNIEWAŻNIAM** upoważnienie do reprezentowania moich praw i korzystam z prawa do podejmowania we własnym zakresie decyzji dotyczących mojego kształcenia.

\_\_\_\_\_  
Podpis ucznia

\_\_\_\_\_  
Data