

ДЕЛЕГИРОВАНИЕ ПРАВ НА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ В ОТНОШЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Ф.И.О. учащегося: _____ Дата: _____

Дата рождения: _____ Дата наступления совершеннолетия: _____

Я, _____, являюсь учащимся возраста 18 лет и старше,
(Ф.И.О. учащегося)

в соответствии с государственными правовыми нормами имею право принимать самостоятельные решения в отношении образования. Настоящим я правомочен передать права на принятие решений в отношении моего образования нижеуказанному лицу с даты подписания данного документа. На основании Акта об улучшении образования лиц с ограниченными физическими возможностями 2004 г. и Статьи 14 Школьного Кодекса, указанное лицо считается моим "Родителем" и обладает всеми правами и обязанностями относительно моего образования согласно данных законов.

Я понимаю и даю согласие на принятие указанным лицом всех решений от моего имени. Я понимаю, что я имею право присутствовать на всех мероприятиях, связанных с разработкой Индивидуальной образовательной программы для меня, и имею право на представление к обсуждению и рассмотрению школьным округом всех имеющихся у меня вопросов.

Настоящее делегирование прав действительно один год с даты подписания и может быть продлено с моего письменного либо иного формального согласия. Я понимаю, что в любой момент могу прервать действие документа о делегировании прав и самостоятельно принимать решения относительно моего образования. Я понимаю, что должен уведомить школьный округ о таком прекращении до истечения срока действия данного документа.

(произвольно) – Я получил данный документ и **НЕ ДАЮ СОГЛАСИЯ** на передачу прав

Подпись учащегося

Дата

(обязательно) – Я данный документ и **ДАЮ СОГЛАСИЕ** на передачу прав указанному ниже лицу

Ф.И.О. представителя "Родителя"

Родство (произвольно)

Подпись представителя "Родителя"

Дата

Подпись учащегося

Дата

Подпись сотрудника школьного округа

Дата

(обязательно, если применимо) – Я **АННУЛИРУЮ** действие документа о делегировании прав. Все решения относительно моего образования будут приниматься мной самостоятельно.

Подпись учащегося

Дата