

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ /ОПЕКУНА НА ПЕРВОНАЧАЛЬНОЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И СВЯЗАННЫХ УСЛУГ

Дата: _____ Ф.И.О. учащегося: _____ Дата рождения учащегося: _____

Уважаемый/ая _____,
(Ф.И.О. родителя(-ей)/опекуна(-ов))

По результатам прошедшего собеседования Вашему ребенку были рекомендованы первоначальное специальное образование и связанные услуги, а также была разработана Индивидуальная образовательная программа (Individualized Education Program, IEP). До того как школьный округ сможет предоставить специальные образовательные услуги, указанные в IEP Вашего ребенка, Вам необходимо представить письменное согласие. Ваше согласие является добровольным и может быть отозвано в любое время. Отзыв согласия не означает аннулирование всех действий, произведенных после предоставления согласия и до момента его отзыва.

Отметьте один пункт:

Я согласен

С первоначальным предоставлением моему ребенку специального образования и связанных услуг в соответствии с Индивидуальной образовательной программой. Я был полностью ознакомлен с предлагаемыми специальным образованием и связанными услугами, которые полностью соответствуют Индивидуальной образовательной программе, разработанной для моего ребенка.

Я понимаю, что мое согласие добровольно. Я понимаю, что моего согласия не требуется для предоставления дальнейших услуг или внесения изменений в список услуг или смены учебного учреждения. Не реже одного раза в год мне будет предоставлена возможность обсудить и внести изменения в Индивидуальную образовательную программу моего ребенка.

Я получил копию "Разъяснения процедурных гарантий", каковые гарантии были полностью изложены мне сотрудниками школы, включая нормы требования надлежащих правовых процедур.

Я понимаю, что в ближайшее время, но не позднее 10 календарных дней, моему ребенку будут предоставлены специальное образование и связанные услуги в соответствии с программой IEP.

Я не согласен

С предоставлением моему ребенку специального образования и связанных услуг, указанных в Индивидуальной образовательной программе (Individualized Education Program, IEP).

Я понимаю, что в случае моего отказа, требование предоставить соответствующее бесплатное государственное образование моему ребенку не будет являться нарушением со стороны школьного округа.

Я получил

- Копию отчета о соответствии требованиям IEP.
- Копию Индивидуальной образовательной программы.
- Другое _____

Дата: _____ Подпись родителя /опекуна: _____

В случае возникновения каких-либо вопросов относительно данного процесса или необходимости в получении дополнительной информации о правах Вашего ребенка, просим обращаться к:

Ф.И.О.: _____ Должность: _____ Тел.: _____

С уважением,

(Подпись)

Ф.И.О.: _____

Должность: _____