**ПОПЕРЕДНЄ ПИСЬМОВЕ ПОВІДОМЛЕННЯ**

**ПРО**

**ПРИПИНЕННЯ НАДАННЯ ПЕВНИХ ПОСЛУГ СПЕЦІАЛЬНОЇ ОСВІТИ, ПОВ'ЯЗАНИХ З НИМИ ПОСЛУГ, ДОДАТКОВИХ МАТЕРІАЛІВ І ПОСЛУГ І/АБО МІСЦЯ НАВЧАННЯ   
У ЗВ'ЯЗКУ З ВІДКЛИКАННЯМ ЗГОДИ БАТЬКІВ**

Кому

(один з батьків/юридична особа, яка ухвалює рішення з приводу освіти)

Від імені

(Ім'я учня)

Дата

Адреса

(Дата) , ви подали заяву про відкликання згоди в письмовій формі на наступні послуги спеціальної освіти, супутні послуги, додаткові матеріали та послуги та місця навчання для учня, зазначеного вище:

**1) НАДАНА ЧИ ВІДХИЛЕНА ДІЯ**

€ **ОПИС І ПОЯСНЕННЯ ПРИЙНЯТИХ ДІЙ:**

**(Дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ припиняється надання таких послуг спеціальної освіти, супутніх послуг, додаткових матеріалів та послуг та/або місця навчання:**

**Всі інші послуги та місце навчання будуть надаватися, як зазначено у IEP учня.**

Ця дія буде чинена у зв'язку з тим, що особа, яка приймає рішення про освіту учня, відкликала згоду на: (а) конкретну послугу або послуги: та/або (б) конкретне місце або місця навчання, та група IEP учня письмово підтвердила, що учень продовжуватиме отримувати безкоштовну відповідну державну освіту без послуг чи місця навчання, конкретно зазначених у пункті 1.A вище.

€ **ОПИС ТА ПОЯСНЕННЯ ВІДХИЛЕНОЇ ДІЇ:**

**Пропозиція щодо припинення певних послуг спеціальної освіти, супутніх послуг, додаткових послуг та/або місць навчання відхиляється. Наступні послуги або місця навчання не буде припинено.**

У цій дії відмовлено, тому що особа, яка приймає рішення про освіту цього учня, відкликала згоду на: (а) конкретну послугу або послуги: та/або (б) конкретне місце або місця навчання, але група IEP учня не підтвердила у письмовій формі, що учень продовжуватиме отримувати безкоштовну відповідну державну освіту без послуг або місць навчання, зазначених у пункті 1.B вище.

**2) РОЗГЛЯНУТІ ВАРІАНТИ ІПОЯСНЕННЯ, ЧОМУ ДІЮ ВІДХИЛЕНО:**

**3) ОПИС ДАНИХ, ЩО ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ ЯК ПІДСТАВА ДЛЯ ЗАПРОПОНОВАНОЇ ДІЇ**

***(включно з кожною процедурою, оцінювання, атестації, записом або звітом, що використовуються як основа для запропонованої або відхиленої дії)***

**4) ОПИС ІНШИХ ЧИННИКІВ, ЩО МАЮТЬ ВАЖЛИВІСТЬ ДЛЯ ЗАПРОПОНОВАНОЇ ДІЇ (наприклад, LRE, шкідливий вплив):**

**ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ**

Ви можете звернутися до будь-якого з наведених нижче ресурсів, щоб отримати інформацію про федеральні закони та закони штату про освіту дітей з особливими потребами та батьківські права (процедурні засоби захисту), що надаються в рамках цих законів: Департамент освіти штату Канзас 800-203-9462; Канзаський центр з прав людей з обмеженими можливостями (DRC) (877) 776-1541; Families Together, Inc. 800-264-6343; та Keys for Networking 785-233-8732.

**ПРОЦЕДУРНІ ЗАСОБИ ЗАХИСТУ ПРАВ БАТЬКІВ**

І закони штату, і федеральні закони, що стосуються освіти дітей з особливими потребами, включають багато батьківських прав. Отримання повідомлень про дії, які школа хоче вжити щодо вашої дитини, і участь у групі з планування освіти вашої дитини - приклади ваших прав. Ці закони також вимагають, щоб школа дотримувалась певних процедур, щоб переконатися, що ви знаєте свої права та маєте можливість скористатися ними. Школа зобов'язана надати вам копію документа про права батьків принаймні один раз протягом навчального року. Ви отримаєте копію своїх прав після отримати направлення на первинне оцінювання. Ви зобов’язані уважно їх прочитати, і якщо у вас є будь-які запитання щодо ваших прав або якщо ви хочете отримати додаткову копію своїх прав, ви можете звернутися до завуча по виховній роботі або кооперативу зі спеціальної освіти.

**ДОСТАВКА**

Я, ,

€ доставив(ла) особисто,

€ надіслав(ла) поштою,

€ іншим способом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вказати)

дане повідомлення (кому) .

(Ім'я) (Дата)