**Предварительное письменное уведомление с целью**

**идентификации, предоставления первоначальных услуг, места обучения, изменения услуг, изменения места обучения и запроса на согласие**

**Кому**

(родитель/юридическое лицо, принимающее решения по поводу образования)

**От имени**

(Имя учащегося)

**Дата**

**Адрес**

(Дата) проведено собрание в целях рассмотрения данных оценки/оценивания вашего ребенка, включая любые оценивания или информацию, предоставленную вами, текущего оценивания и наблюдения в классе, а также наблюдения учителей и других сотрудников, чтобы определить, с вашим участием:

**□** Имеет ли ваш ребенок право на получение специального образования

**□** Специальное образование и сопутствующие услуги, необходимые вашему ребенку

**□** Соответствующее место обучения для предоставления специального образования и сопутствующих услуг, указанных в индивидуальной образовательной программе (IEP) вашего ребенка

**□** Любые дополнения, изменения или модификации специального образования и сопутствующих услуг или мест обучения, которые необходимы для того, чтобы ваш ребенок мог достичь измеримых годовых целей, установленных в IEP, и участвовать, по мере необходимости, в общей учебной программе.

В максимально возможной степени ваш ребенок будет обучаться вместе с другими детьми в общеобразовательном классе. Ваш ребенок должен быть исключен из общеобразовательной среды только в том случае, если характер или степень тяжести его потребностей таковы, что обучение в общеобразовательных классах при наличии вспомогательных услуг не может быть достигнуто с удовлетворительным результатом. Если услуги не будут предоставляться в общеобразовательном классе, то ниже приводятся причины этого, а также результаты нашего собрания.

**□ 1. ИДЕНТИФИКАЦИЯ/ПРАВОМОЧНОСТЬ (согласие родителей не требуется)**

**□ Ваш ребенок *имеет* право на получение специального образования**

* Ваш ребенок соответствует критериям ребенка с особыми потребностями **и**
* Специальные образовательные услуги необходимы для того, чтобы ваш ребенок мог получать образовательные услуги в соответствии с его способностями или возможностями

**□ Ваш ребенок *не* *имеет* права на получение специального образования**

□Ваш ребенок не соответствует критериям ребенка с особыми потребностями **или**

□Специальные образовательные услуги не являются необходимыми для того, чтобы ваш ребенок мог получать образовательные услуги в соответствии с его способностями или возможностями

**□ 2. ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЕ УСЛУГИ И МЕСТО ОБУЧЕНИЯ (требуется согласие родителей)**

Как объяснено ниже, для вашего ребенка была составлена индивидуальная образовательная программа (IEP), предлагающая соответствующие специальные образовательные и сопутствующие услуги и соответствующую учебную среду для предоставления специальных образовательных и сопутствующих услуг.

**□ 3. ИЗМЕНЕНИЕ В УСЛУГАХ**

**□ Изменение услуг (согласие родителей не требуется)**

Как объяснено ниже, мы предлагаем изменить (внести несущественное изменение) специальную образовательную услугу, сопутствующую услугу или дополнительную помощь или услугу, указанные в IEP вашего ребенка.

**□ Существенное изменение в услугах (требуется согласие родителей)**

Как объяснено ниже, мы предлагаем изменения, которые приведут к уменьшению или увеличению на 25% или более продолжительности или частоты предоставления специальной образовательной услуги, сопутствующей услуги, дополнительной помощи или услуги, указанной в IEP вашего ребенка.

**□ 4. ИЗМЕНЕНИЕ МЕСТА ОБУЧЕНИЯ**

**□ Изменение места обучения (согласие родителей не требуется)**

Как объяснено ниже, мы предлагаем изменить (внести несущественное изменение) место обучения в плане из менее ограничительной среды в более ограничительную или из более ограничительной среды в менее ограничительную.

**□ Существенное изменение места обучения (требуется согласие родителей)**

Как объяснено ниже, мы предлагаем изменение в месте обучения, которое приведет к перемещению более 25% учебного дня вашего ребенка из менее ограниченной среды в более ограниченную среду или из более ограниченной среды в менее ограниченную среду.

**□** **5**. **ДРУГИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В IEP, НЕ СВЯЗАННЫЕ С УСЛУГАМИ И МЕСТОМ ОБУЧЕНИЯ (Согласие родителей не требуется)**

**□ 6. [LEA] ОТКАЗЫВАЕТСЯ ИНИЦИИРОВАТЬ ИЛИ ИЗМЕНЯТЬ ИДЕНТИФИКАЦИЮ, МЕСТО ОБУЧЕНИЯ ИЛИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И СОПУТСТВУЮЩИХ УСЛУГ, КАК ОБЪЯСНЕНО НИЖЕ. (Согласие родителей не требуется)**

**A) ОПИСАНИЕ ПРЕДЛОЖЕННОГО ИЛИ ОТКЛОНЕННОГО МЕРОПРИЯТИЯ:**

**B) ОБЪЯСНЕНИЕ, ПОЧЕМУ ДЕЙСТВИЕ ПРЕДЛОЖЕНО ИЛИ ОТКЛОНЕНО:**

**C) РАССМОТРЕННЫЕ ВАРИАНТЫ, И ПОЧЕМУ ОНИ БЫЛИ ОТКЛОНЕНЫ:**

**D) ОПИСАНИЕ ДАННЫХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ ОБОСНОВАНИЯ ПРЕДЛОЖЕННОГО ИЛИ ОТКЛОНЕННОГО ДЕЙСТВИЯ:**

***(включая каждую процедуру оценки, оценивания, запись или отчет, используемые в качестве обоснования предложенного или отклоненного действий)***

**E) ДРУГИЕ ФАКТОРЫ, СВЯЗАННЫЕ С ПРЕДЛОЖЕННЫМИ ИЛИ ОТКЛОНЕННЫМИ ДЕЙСТВИЯМИ (например, LRE, вредное воздействие):**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Вы можете обратиться к любому из следующих ресурсов, чтобы получить информацию о федеральных законах и законах штата об обучении детей с особыми потребностями и родительских правах (процессуальных гарантиях), предоставляемых в рамках этих законов: Департамент образования штата Канзас 800-203-9462; Канзасский центр по правам людям с ограниченными возможностями (DRC) (877) 776-1541; Families Together, Inc. 800-264-6343; и Keys for Networking 785-233-8732.

**ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ ГАРАНТИИ ЗАЩИТЫ ПРАВ РОДИТЕЛЕЙ**

Как законы штата, так и федеральные законы, касающиеся образования детей с особыми потребностями, включают многие родительские права. Получение уведомлений о действиях, которые школа хочет предпринять в отношении вашего ребенка, и участие в группе по планированию образования вашего ребенка – примеры прав, которые предоставляются этими законы. Эти законы также требуют, чтобы школа следовала определенным процедурам, чтобы гарантировать, что вы знаете свои права и имеете возможность воспользоваться этими правами. Школа обязана предоставить вам копию документа о правах родителя по крайней мере один раз в течение учебного года. Для получения дополнительной информации о ваших правах и доступных вам процессуальных гарантиях, а также в случае возникновения вопросов, касающихся ваших прав, вы можете обратиться к директору школы или кооператива по специальному образованию.

**ДОСТАВКА**

Я, ,

€ доставил(а) лично,

€ отправил(а) по почте,

€ другим способом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать)

данное уведомление (кому) .

(Имя) (Дата)

**ЗАПРОС СОГЛАСИЯ НА СПЕЦИАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ**

***(если необходимо)***

Мы просим Вас дать нам согласие на осуществление указанного специального образовательного мероприятия. Любые разногласия, которые у нас есть относительно любого из вышеперечисленных вопросов, могут быть разрешены по нашему взаимному согласию, при посредничестве или в рамках процедуры по делу о нарушении прав. Объяснение процедур посредничества и процедуры по делу о нарушении прав предоставляется по запросу.

Предлагаемое действие(я) начнется в течение 10 учебных дней (если нет разумных оснований для задержки) после получения вашего письменного согласия. Если у вас есть какие-либо вопросы относительно этого уведомления, вы можете обратиться к следующему представителю школы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Контактная информация школы) (Адрес) (Телефон)

**Если вы хотите дать согласие на специальные образовательные мероприятия, указанные в этом уведомлении, подпишите и поставьте дату на этой форме (ниже) и верните ее представителю школы, указанному выше.**

***СОГЛАСИЕ***

**□** Я ***даю согласие*** на предоставление моему ребенку специального места обучения и услуг*,* указанных в данном уведомлении. Я понимаю, что это согласие является добровольным и может быть отозвано в любое время, но этот отзыв не отменяет мероприятия, которое происходит после предоставления согласия и до его отзыва. Я также понимаю, что могу отозвать свое согласие на предоставление конкретной услуги или места обучения только в том случае, если группа IEP подтвердит в письменном виде, что данная услуга или место обучения не являются необходимыми для получения этим учащимся бесплатного соответствующего государственного образования.

***ОТКАЗ ПРЕДОСТАВИТЬ СОГЛАСИЕ***

**□** Я ***не даю согласие*** на предоставление моему ребенку специального места обучения и услуг*,* указанных в данном уведомлении.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родитель/юридическое лицо,

принимающее решения по поводу образования)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родитель/юридическое лицо,

принимающее решения по поводу образования)