

AVISO PREVIO POR ESCRITO

**para
TERMINACIÓN DE CIERTOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL, SERVICIOS
RELACIONADOS, SERVICIOS Y AYUDAS COMPLEMENTARIOS Y/O UBICACIONES
DEBIDO A LA REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES**

Para: _____
(Padre/Persona que decide legalmente sobre la educación)

Fecha: _____

En nombre de: _____
(Nombre del Estudiante)

Dirección: _____

El día _____, usted sometió una revocación del consentimiento, por escrito, para los siguientes servicios de educación especial, servicios relacionados, servicios y ayudas complementarios y ubicación para el estudiante nombrado arriba:

1) ACCIÓN TOMADA O RECHAZADA

DESCRIPCIÓN Y EXPLICACIÓN DE LA ACCIÓN TOMADA:

El día _____, los siguientes servicios de educación especial, servicios relacionados, servicios y ayudas complementarios y/o ubicaciones serán terminados: _____

Todos los demás servicios y ubicaciones continuarán tal como se especifica en el IEP del estudiante.

Se realizará esta acción dado que la persona que decide sobre la educación de este estudiante ha revocado el consentimiento para: (a) un servicio o servicios en particular: y/o (b) una ubicación o ubicaciones en particular y el equipo del IEP de este estudiante ha certificado por escrito que el estudiante continuará recibiendo una educación pública apropiada gratuita sin los servicios o ubicaciones establecidos específicamente en el párrafo 1.A que antecede.

DESCRIPCIÓN Y EXPLICACIÓN DE LA ACCIÓN RECHAZADA:

Se rechaza la propuesta de terminar ciertos servicios de educación especial, servicios relacionados, servicios complementarios y/o ubicaciones. Los siguientes servicios o ubicaciones no serán terminados. _____

Se rechaza esta acción dado que la persona que decide sobre la educación de este estudiante ha revocado el consentimiento para: (a) un servicio o servicios en particular: y/o (b) una ubicación o ubicaciones en particular, pero el equipo del IEP de este estudiante no ha certificado por escrito que el estudiante continuará recibiendo una educación pública apropiada gratuita sin los servicios o ubicaciones especificados en el párrafo 1.B que antecede

2) OPCIONES CONSIDERADAS Y POR QUÉ SE RECHAZARON LAS OPCIONES:

3) DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS USADOS COMO BASE DE LA ACCIÓN PROPUESTA

(Incluyendo cada procedimiento de evaluación, evaluación, registro o informe usados como base de la acción propuesta o rechazada):

4) OTROS FACTORES RELEVANTES PARA LA PROPUESTA (Por ej., Ambiente Menos Restrictivo (LRE), efectos dañinos):

INFORMACIÓN ADICIONAL

Usted puede contactarse con cualquiera de los siguientes recursos para ayudarle a entender las leyes federales y estatales para educar a niños con excepcionales y los derechos paternos (garantías de procedimiento) otorgados por dichas leyes: Depto. de Educación del Estado de Kansas 800-203-9462; Centro de Derechos por Discapacidad de Kansas (DRC) (877) 776-1541; Families Together, Inc. 800-264-6343; y Keys for Networking 785-233-8732.

GARANTÍAS DE PROCEDIMIENTO PARA PROTEGER LOS DERECHOS DE LOS PADRES

Tanto las leyes federales como estatales sobre la educación de niños con excepcionales incluyen varios derechos paternos. Recibir avisos de acciones que la escuela desea realizar respecto a su hijo y ser parte del equipo de planificación de la educación de su hijo son ejemplos de los derechos que estas leyes le otorgan a usted. Estas leyes también requieren que la escuela siga ciertos procedimientos para asegurar que usted conozca sus derechos y tenga oportunidad de hacerlos valer. Se requiere que la escuela le dé una copia de los derechos como padre al menos una vez cada año escolar. Si tiene alguna duda sobre sus derechos o quisiera recibir una copia adicional de sus derechos, puede contactar al director de educación especial de su escuela o a la cooperativa de educación especial.

ENTREGA

Yo, _____,

entregué en mano,

envié por correo,

otro _____

(Especifique)

este aviso a _____ el día _____.

(Nombre)

(Fecha)