Uprzednie pisemne zawiadomienie
celem
identyfikacji, usług wstępnych, umieszczenia w placówce, modyfikacji usług, zmiany w zakresie umieszczenia w placówce i wniosku o wyrażenie zgody

Do

(Rodzica/Osoby prawnie upoważnionej do podejmowania decyzji odnośnie edukacji)

W imieniu

 (imię i nazwisko ucznia)

Data

**Adres**

Dnia zrealizowano z Państwem spotkanie celem przejrzenia wraz Państwem wyników oceny dziecka, włącznie z wszelkimi ocenami lub informacjami, które zechcieli Państwo nam udostępnić, z aktualnymi ocenami i obserwacjami w klasie, a także obserwacjami nauczyciela lub innych pracowników, celem ustalenia przy Państwa wsparciu:

**□** Czy Państwa dziecku przysługuje edukacja specjalna

**□** Zakresu edukacji specjalnej i powiązanych z nią usług potrzebnych Państwa dziecku

**□** Decyzji w zakresie umieszczenia w odpowiedniej placówce edukacyjnej, aby zapewnić edukację specjalną i powiązane z nią usługi, które opisano w indywidualnym programie edukacyjnym Państwa dziecka (IEP)

**□** Wszelkie uzupełnienia, zmiany lub modyfikacje w zakresie edukacji specjalnej i powiązanych z nią usług lub umieszczenia w placówce edukacyjnej, które są niezbędne, aby umożliwić Państwa dziecku osiągnięcie mierzalnych rocznych celów ustalonych w IEP i udział, w przypadkach, w których ma to zastosowanie, w ogólnym programie nauczania.

Państwa dziecko będzie kształcone w możliwie największym zakresie wraz z innymi dziećmi w klasie kształcenia ogólnego. Państwa dziecko zostanie przesunięte z ogólnego środowiska edukacyjnego tylko wtedy, gdy charakter lub obszar jego potrzeb sprawiają, że edukacja przewidywana w ramach kształcenia ogólnego, wraz z usługami wspierającymi, nie może zostać mu zapewniona w satysfakcjonującym stopniu. Jeżeli wspomniane usługi nie mogą być świadczone w klasie kształcenia ogólnego, powody tego faktu przedstawiono poniżej, wraz z wynikiem naszego spotkania.

□ 1. IDENTYFIKACJA/KWALIFIKOWANIE SIĘ (Zgoda Rodziców nie jest wymagana)

□ Państwa dziecko *kwalifikuje* się do edukacji specjalnej

* Państwa dziecko spełnia kryteria dziecka niezwykłego **i**
* Do umożliwienia Państwa dziecku otrzymywania wsparcia w zakresie edukacji zgodnie z jego zdolnościami lub możliwościami konieczne jest wdrożenie usług edukacji specjalnej

□ Państwa dziecko *nie kwalifikuje* się do edukacji specjalnej

**□** Państwa dziecko nie spełnia kryteriów dziecka niezwykłego **lub**

**□** Do umożliwienia Państwa dziecku otrzymywania wsparcia w zakresie edukacji zgodnie z jego zdolnościami lub możliwościami nie jest konieczne wdrożenie usług edukacji specjalnej

□ 2. USŁUGI WSTĘPNE i UMIESZCZENIE W PLACÓWCE (Wymagana zgoda Rodziców)

Jak wyjaśniono poniżej, dla Państwa dziecka opracowano Indywidualny Program Edukacyjny (IEP) określający propozycje w zakresie odpowiedniej edukacji specjalnej i powiązanych z nią usług oraz odpowiednie środowisko instruujące w zakresie zapewniania edukacji specjalnej i powiązanych z nią usług.

□ 3. Zmiana w usługach

□ Zmiana w usługach (Zgoda Rodziców nie jest wymagana)

Jak wyjaśniono poniżej, proponujemy modyfikację (nie jest to zmiana istotna) usługi edukacji specjalnej, powiązanej z nią usługi lub dodatkowego wsparcia lub usługi określonej w IEP Państwa dziecka.

□ Istotna zmiana w usługach (Wymagana zgoda Rodziców)

Jak wyjaśniono poniżej, proponujemy wprowadzenie zmiany, która doprowadzi do ograniczenia lub zwiększenia o 25% lub więcej czasu trwania lub częstotliwości świadczenia usługi edukacji specjalnej, powiązanej z nią usługi lub dodatkowego wsparcia lub usługi określonej w IEP Państwa dziecka.

□ 4. Zmiana w zakresie umieszczenia w placówce

□ Zmiana w zakresie umieszczenia w placówce (Zgoda Rodziców nie jest wymagana)

Jak wyjaśniono poniżej, proponujemy modyfikację (nie jest to istotna zmiana), czyli przeniesienie z mniej restrykcyjnego do bardziej restrykcyjnego środowiska lub z bardziej restrykcyjnego do mniej restrykcyjnego środowiska.

□ Znacząca zmiana w umieszczenia w placówce (Zgoda Rodziców jest wymagana)

Jak wyjaśniono poniżej, proponujemy zmianę placówki, w ramach której nastąpi przeniesienie ponad 25% dnia szkolnego Państwa dziecka z mniej restrykcyjnego do bardziej restrykcyjnego środowiska lub z bardziej restrykcyjnego do mniej restrykcyjnego środowiska.

□ **5**. **Inne zmiany odnośnie IEP, niezwiązane z usługami lub UMIESZCZENIEM W PLACÓWCE (Zgoda Rodziców nie jest wymagana)**

□ 6. [LEA] nie wyraża zgody na rozpoczęcie lub zmianę identyfikacji, umieszczenie w placówce edukacyjnej lub świadczenie edukacji specjalnej i powiązanych z nią usług, jak wyjaśniono poniżej. (Zgoda Rodziców nie jest wymagana)

A) OPIS PROPONOWANEGO LUB ODRZUCONEGO SPOSOBU DZIAŁANIA:

B) WYJAŚNIENIE, DLACZEGO ZAPROPONOWANO LUB ODMÓWIONO WDROŻENIA DZIAŁANIA:

C) ROZWAŻANE OPCJE I DLACZEGO DANE ROZWIĄZANIA ZOSTAŁY ODRZUCONE:

D) OPIS DANYCH BĘDĄCYCH PODSTAWĄ DO ZAPROPONOWANIA LUB ODRZUCENIA DANEGO DZIAŁANIA

(*włącznie z każdą procedurą ewaluacji, oceny, zapisem lub sprawozdaniem będącymi podstawą do zaproponowania lub odrzucenia danego działania*):

E) INNE ISTOTNE CZYNNIKI W SPRAWIE WNIOSKU LUB ODRZUCENIA (np. LRE, szkodliwe skutki):

**INFORMACJE DODATKOWE**

Mogą Państwo nawiązać kontakt z którymkolwiek z niżej wymienionych podmiotów, aby uzyskać pomoc w objaśnieniu federalnych i stanowych przepisów w zakresie edukacji dzieci upośledzonych i praw rodzica (zabezpieczenia proceduralne) regulowanych przez wspomniane przepisy: Departament Edukacji Stanu Kansas 800-203-9462; Centrum Praw Osób Niepełnosprawnych w Kansas (DRC) (877) 776-1541; Families Together, Inc. 800-264-6343; oraz Keys for Networking 785-233-8732.

**ZABEZPIECZENIA PROCEDURALNE MAJĄCE ZA ZADANIE OCHRONĘ PRAW RODZICÓW**

Przepisy stanowe i federalne w obszarze edukowania dzieci z upośledzeniami dotyczą wielu praw rodziców. Do przykładów wspomnianych praw należą otrzymywanie informacji o działaniach, które szkoła zamierza podejmować w stosunku do Państwa dziecka i funkcjonowanie w zespole planowania edukacji Państwa dziecka. Wspomniane przepisy przewidują również obowiązek, aby szkoła przestrzegała określonych procedur celem zapewnienia Państwu znajomości i możliwości korzystania ze wspomnianych praw. Szkoła ma obowiązek przekazać Państwu kopię praw rodzica przynajmniej raz w danym roku szkolnym. Aby otrzymać dodatkową kopię Państwa praw i zabezpieczeń proceduralnych oraz jeżeli mają Państwo jakiekolwiek pytania odnośnie swoich praw, mogą Państwo nawiązać kontakt z dyrektorem ds. edukacji specjalnej w danej szkole lub podmiotu współpracującego w zakresie edukacji specjalnej.

DORĘCZENIE

Ja, ,

🞎 doręczyłe(a)m osobiście,

🞎 pocztą,

🞎 w inny sposób \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (określić)

niniejsze zawiadomienie do dnia .

(Imię i nazwisko) (Data)

**WNIOSEK O ZGODĘ NA PODJĘCIE DZIAŁANIA W ZAKRESIE EDUKACJI SPECJALNEJ**

(o ile wymagane)

Prosimy Państwa o wyrażenie zgody na podjęcie działania w zakresie edukacji specjalnej zgodnie z opisem. Wszelkie spory wynikłe z jednej z powyższych spraw mogą zostać rozwiązane w ramach dwustronnego porozumienia, za pomocą negocjacji lub odpowiedniego postępowania. Na żądanie strony, podmiot wyjaśni znaczenie negocjacji i odpowiedniego postępowania.

Proponowane działanie(a) może(gą) zostać zainicjowane w okresie 10 dni nauki (chyba, że występują istotne przesłanki do zwłoki) po otrzymaniu na nie Państwa pisemnej zgody. Jeżeli mają Państwo jakiekolwiek wątpliwości odnośnie niniejszego zawiadomienia, mogą Państwo nawiązać kontakt z poniższym przedstawicielem szkoły:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lub \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Punkt kontaktowy ze szkoły) (Adres) (telefon)

Jeżeli wyrażają Państwo zgodę na wprowadzenie działań w obszarze edukacji specjalnej, które opisano w niniejszym zawiadomieniu, niniejszy formularz należy podpisać, wpisać na nim datę (poniżej) oraz zwrócić go do wyżej wymienionego przedstawiciela szkoły.

ZGODA

 **□**  ***Wyrażam zgodę*** na umieszczanie w placówce edukacji specjalnej i podjęcie działań(*nia)* związanych(ego) ze świadczeniem usług opisanych w niniejszym zawiadomieniu w stosunku do mojego dziecka. Zdaję sobie sprawę, że niniejsza zgoda jest dobrowolna i mogę ją wycofać w dowolnym momencie, ale wycofanie jej nie neguje działania, które zostanie przeprowadzone po udzieleniu i przed wycofaniem zgody na realizację tego działania. Zdaję sobie również sprawę, że mogę wycofać zgodę na świadczenie konkretnej usługi lub umieszczanie w placówce tylko wtedy, gdy zespół IEP poświadczy na piśmie, że dana usługa lub korzystanie z placówki nie jest konieczne dla danego ucznia, aby możliwe było przez niego korzystanie z darmowej edukacji publicznej.

NIE WYRAŻAM ZGODY

 **□**  ***Nie wyrażam zgody*** na umieszczanie w placówce edukacji specjalnej i podjęcie działań(*nia)* związanych ze świadczeniem usług opisanych w niniejszym zawiadomieniu w stosunku do mojego dziecka.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Rodzic/Osoba prawnie upoważniona do podejmowania decyzji odnośnie edukacji)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Rodzic/Osoba prawnie upoważniona do podejmowania decyzji odnośnie edukacji)