**撤销同意**

**特定特殊教育和相关服务和/或安置**

学生姓名：

学区：

生效于 ，本人， ，根据

 （日期） （姓名）

堪萨斯州法律有权做出教育决策：

€ 代表上述学生

€ 代表自己（成年学生），

特此撤销同意上述学生的以下特殊教育和相关服务和/或安置：

如果 IEP 团队书面证明上述学生无需上述特殊教育和相关服务和/或安置即可享受免费的适当公共教育 (FAPE)，本人理解，**在事先书面通知本人终止服务后：**

1. 撤销同意将致使学区仅终止上述服务和/或安置，IEP 中的所有其他规定将继续有效；
2. 本次撤销同意不具有追溯力，也不会致使在给予同意后到撤销同意前发生的行为无效；以及
3. 学区不会因为终止上述服务和/或安置而被视为违反在限制最少的环境中向学生提供 FAPE 的要求。

如果 IEP 团队确定学生需要上述特殊教育和相关服务和/或安置才能享受 FAPE，本人理解：

(a) 上述服务和/或安置将继续；

(b) 本人保留联邦和州特殊教育法律、法规规定的所有程序性保障；以及

(c) 如果 IEP 团队决定学生需要上述特殊教育服务和/或安置才能享受 FAPE，本人可以请求调解或启动正当程序听证会来拒绝同意该决定。

 （签名） （日期）

作为该学生 IEP 团队的学校代表，本人，

 （姓名）

代表 IEP 团队证明，该学生的 IEP 团队审议了上述撤销同意决定，并确定该学生 **€** *需要* **€** *无需* 上述特殊教育和相关服务和/或安置才能享受免费的适当公共教育 (FAPE)。

 （签名） （日期）