**Aviso prévio por escrito**

**para**

**Identificação, Serviços Iniciais, Alocação, Alteração nos Serviços,**

**Alteração na Alocação, e Solicitação de Autorização**

**Para**

(Pais/Responsável Legal)

**Em nome de**

(Nome do(a) aluno(a))

**Data**

**Endereço**

Em , nos encontramos para analisar a avaliação/e dados de exame sobre seu filho, incluindo qualquer avaliação ou informação que você tenha disponibilizado, avaliações e observações de classe, e observações de professores e da equipe escolar para determinar, com sua participação:

**□** Se o seu filho era elegível para a educação especial

**□** A educação especial e serviços relacionados necessários para seu filho

**□** O programa educacional apropriado para oferecer a educação especial e serviços relacionados identificados no Programa de Educação Individualizada (PEI)

**□** Quaisquer acréscimos, alterações ou modificações na educação especial e serviços relacionados ou na alocação que sejam necessárias para permitir que o seu filho alcance os objetivos anuais estabelecidos no PEI e participe, da forma mais adequada, no currículo comum.

Na medida do possível, seu filho deve ser educado com outras crianças na sala de aula comum. Seu filho deverá ser afastado do ambiente educacional comum somente quando a natureza ou gravidade de suas necessidades for tal que a educação nas salas de aula comuns, com serviços de apoio, não puder ser alcançada de forma satisfatória. Se os serviços não forem realizados na sala de aula comum, as razões estarão dispostas abaixo, juntamente com os resultados de nossa reunião.

**□ 1. IDENTIFICAÇÃO/ELIGIBILIDADE (Não é necessária a autorização dos pais)**

**□ Seu Filho é Elegível para a Educação Especial**

* Seu filho atende os critérios de uma criança com necessidades especiais **e**
* Serviços de educação especial são necessários para garantir que o seu filho seja beneficiado educacionalmente de acordo com suas habilidades ou capacidades

**□ Seu Filho não é Elegível para a Educação Especial**

**□** Seu filho não atende os critérios de uma criança com necessidades especiais **ou**

**□** Serviços de educação especial não são necessários para garantir que o seu filho seja beneficiado educacionalmente de acordo com suas habilidades ou capacidades

**□ 2. SERVIÇOS INICIAIS & ALOCAÇÃO (Necessária a autorização dos pais)**

Como explicado abaixo, um Programa de Educação Individualizada (PEI) propondo a educação especial e serviços relacionados e um ambiente instrucional apropriado para oferecer educação especial e serviços relacionados foi formulado para seu filho.

**□ 3. ALTERAÇÃO NOS SERVIÇOS**

**□ Alteração nos serviços (Não é necessária a autorização dos pais)**

Como explicado abaixo, estamos propondo uma alteração (uma mudança não substancial) de um serviço de educação especial, um serviço relacionado, ou um auxílio suplementar ou um serviço especificado no PEI de seu filho.

**□ Mudança Substancial nos Serviços (Necessária a autorização dos pais)**

Como explicado abaixo, estamos propondo uma mudança que resultará em uma redução ou aumento de 25% ou mais da duração ou frequência de um serviço de educação especial, um serviço relacionado, ou um auxílio suplementar ou um serviço especificado no PEI de seu filho.

**□ 4. ALTERAÇÃO NO alocação**

**□ Alteração no Alocação (Não é necessária a autorização dos pais)**

Como explicado abaixo, estamos propondo uma alteração (uma mudança não substancial) na alocação de um ambiente menos restritivo para um ambiente mais restritivo, ou de um ambiente mais restritivo para um ambiente menos restritivo.

**□ Mudança Substancial no Alocação (Necessária a autorização dos pais)**

Como explicado abaixo, estamos propondo uma mudança na alocação que resultará na mudança de mais de 25% do dia letivo de seu filho de um ambiente menos restritivo para um ambiente mais restritivo ou de um ambiente mais restritivo para um ambiente menos restritivo.

□ **5**. **OUTRAS MUDANÇAS NO PEI, NÃO ENVOLVENDO SERVIÇOS OU ALOCAÇÃO (Não é necessária a autorização dos pais)**

**□ 6. O [LEA] RECUSA-SE A INICIAR oU MUDAR a identificação, a ALOCAÇÃO educacional, ou provisão de EDUCAÇÃO eSPECIAL E SERVIÇOS RELACIONADOS CONFORME EXPLICADO ABAIXO. (Não é necessária a autorização dos pais)**

**A) UMA DESCRIÇÃO DA MEDIDA PROPOSTA OU RECUSADA:**

**B) EXPLICAÇÃO DO MOTIVO DA MEDIDA SER PROPOSTA OU RECUSADA:**

**C) OPÇÕES CONSIDERADAS E O MOTIVO DAS OPÇÕES SEREM REJEITADAS:**

1. **DESCRIÇÃO DOS DADOS UTILIZADOS COMO BASE PARA A MEDIDA PROPOSTA OU REJEITADA:**

**(*incluindo cada procedimento de avaliação, exame, registro ou relatório utilizado como base para a atividade proposta ou recusada*):**

**E) OUTROS FATORES RELEVANTES PARA A PROPOSIÇÃO OU RECUSA (p. ex. LRE, efeitos nocivos):**

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Você pode entrar em contato com os seguintes órgãos para te ajudar a entender as leis federais e estaduais de educação de crianças com excepcionalidades e direitos dos pais (medidas de proteção processual) concedidas por essas leis: Departamento Estadual de Educação do Kansas 800-203-9462; Centro de Direitos de Pessoas com Deficiência do Kansas (DRC) (877) 776-1541; Families Together, Inc. 800-264-6343; e Keys for Networking 785-233-8732.

**GARANTIAS PROCESSUAIS PARA PROTEGER OS DIREITOS DOS PAIS**

No que diz respeito a educação de crianças com necessidades especiais, tanto as leis estaduais e federais oferecem muitos direitos aos pais. Receber avisos das ações que a escola pretende dirigir ao seu filho e ser parte da equipe de planejamento educacional do seu filho são exemplos dos direitos que essas leis lhes proporcionam. Essas leis exigem também que a escola siga certos procedimentos para certificar que você tenha conhecimento de seus direitos e tenha a oportunidade de exercer esses direitos. É necessário que a escola forneça uma cópia dos direitos a um dos pais pelo menos uma vez a cada ano letivo. Você recebeu uma cópia de seus direitos quando o encaminhamento inicial para avaliação foi realizado. Leia-os atentamente e, se você tiver alguma dúvida com relação aos seus direitos ou se deseja receber uma cópia adicional de seus direitos, você pode entrar em contato com o diretor de educação especial da escola ou com a sua cooperativa de educação especial.

**ENTREGA**

Eu, ,

€ entreguei em mãos,

€ enviei por email,

€ outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(especifique)

esse aviso para em .

(Nome) (Data)

**SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO ESPECIAL**

***(caso necessário)***

Pedimos que nos conceda autorização para realizar a atividade de educação especial conforme indicado no aviso anexado. Qualquer desacordo que tenhamos com relação a qualquer dos assuntos acima podem ser resolvidos pelo nosso acordo mútuo, por meio de mediação ou através de procedimentos processuais. Uma explicação sobre mediação e procedimentos processuais será oferecida mediante solicitação.

A(s) atividade(s) proposta(s) iniciarão dentro de 10 dias letivos (salvo atraso justificado) mediante recebimento de sua autorização por escrito. Se tiver alguma dúvida com relação a esse aviso, você pode entrar em contato com o seguinte representante da escola:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(representante da escola) (endereço) (telefone)

**Caso deseje conceder autorização nas atividades de educação especial especificadas nesse aviso, por favor, assine e preencha esse formulário (abaixo) e devolva-o ao representante da escola indicado acima.**

***AUTORIZAÇÃO***

**□** Eu **autorizo** o programa de educação especial e a(s) medida(s) contidas nesse aviso ao meu filho. Entendo que essa autorização é voluntária e pode ser revogada a qualquer momento, entretanto esta revogação não denega uma medida que ocorra após a autorização ser concedida e antes que a autorização seja revogada. Também compreendo que eu possa revogar minha autorização para um serviço em particular ou alocação apenas se a equipe PEI certificar por escrito que aquele serviço em particular ou alocação não seja necessário para que esse(a) aluno(a) receba uma educação pública gratuita adequada.

***SEM AUTORIZAÇÃO***

**□** Eu **não autorizo**  o programa de educação especial e medida(s) contidas nesse aviso ao meu filho.

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

(Pais/Responsável Legal)

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

(Pais/Responsável Legal)