**ການຍົກເລີກການບໍລິການສະເພາະ**

**ສຳລັບການສຶກສານອກລະບົບສະເພາະ ແລະ ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ/ຫຼື ການບັນຈຸເຂົ້າຮຽນ**

ຊື່ນັກຮຽນ:

ຄຸ້ມໂຮງຮຽນ:

ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ , ຂ້າພະເຈົ້າ, , ມີອຳນາດຕາມ

(ວັນທີ) (ຊື່)

ກົດໝາຍຂອງລັດ Kansas ໃນການຕັດສິນໃຈດ້ານການສຶກສາ:

€ ໃນນາມຂອງນັກຮຽນທີ່ມີຊື່ຂ້າງເທິງ

€ ໃນນາມຂອງຂ້າພະເຈົ້າເອງ (ນັກຮຽນຜູ້ໃຫຍ່),

ຂໍຖອນການຍິນຍອມສໍາລັບການສຶກສານອກລະບົບ ແລະ ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຕໍ່ໄປນີ້ ແລະ ຫຼື ການບັນຈຸເຂົ້າຮຽນສໍາລັບນັກຮຽນທີ່ມີຊື່ຂ້າງເທິງນີ້:

ຖ້າທີມງານ IEP ຢັ້ງຢືນເປັນລາຍລັກອັກສອນວ່ານັກຮຽນທີ່ມີຊື່ຂ້າງເທິງນີ້ບໍ່ຕ້ອງການ ການສຶກນອກລະບົບ ແລະ ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ/ຫຼື ການບັນຈຸເຂົ້າຮຽນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງເພື່ອຈະໄດ້ຮັບການສຶກສາແບບທົ່ວໄປທີ່ເໝາະສົມຟຣີ (FAPE), ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ, **ພາຍຫຼັງໃຫ້ໃບແຈ້ງການລ່ວງໜ້າກ່ຽວກັບການຍົກເລີກການບໍລິການ:**

1. ການຍົກເລີກການຍິນຍອມນີ້ຈະສົ່ງຜົນໃຫ້ຄຸ້ມໂຮງຮຽນຢຸດເຊົາພຽງແຕ່ການບໍລິການທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ ແລະ/ຫຼື ການບັນຈຸເຂົ້າຮຽນ ແລະ ຂໍ້ກໍານົດອື່ນໆທັງໝົດທີ່ຢູ່ໃນ IEP ແມ່ນຍັງຈະຖືກສືບຕໍ່;
2. ການຍົກເລີກການຍິນຍອມນີ້ບໍ່ໄດ້ປະຕິເສດການກະທໍາທີ່ເກີດຂື້ນຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບການຍິນຍອມ ແລະ ກ່ອນທີ່ຈະຖືກຍົກເລີກການຍິນຍອມ; ແລະ
3. ຄຸ້ມໂຮງຮຽນຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາວ່າລະເມີດຂໍ້ກໍານົດທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ FAPE ຢູ່ໃນສະພາບແວດລ້ອມທີ່ຈໍາກັດໜ້ອຍທີ່ສຸດສໍາລັບນັກຮຽນເນື່ອງຈາກການບໍ່ສືບຕໍ່ການບໍລິການ ແລະ/ຫຼື ການບັນຈຸເຂົ້າຮຽນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ.

ຖ້າທີມງານ IEP ກໍານົດວ່ານັກຮຽນຕ້ອງການ ການສຶກສານອກລະບົບ ແລະ ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ/ການບັນຈຸເຂົ້າຮຽນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງເພື່ອຮັບ FAPE, ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ:

(a) ການບໍລິການ ແລະ/ຫຼື ການບັນຈຸເຂົ້າຮຽນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງຈະສືບຕໍ່;

(b) ຂ້າພະເຈົ້າຍັງຄົງຮັກສາຂັ້ນຕອນການປະຕິບັດການປ້ອງກັນທັງໝົດທີ່ລະບຸໄວ້ໃນກົດໝາຍ ແລະ ກົດລະບຽບການສຶກສານອກລະບົບຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ຂອງລັດ; ແລະ

(c) ຂ້າພະເຈົ້າອາດຈະຮ້ອງຂໍການໄກ່ເກ່ຍ ຫຼື ເລີ່ມຕົ້ນການໄຕ່ສວນຕາມຫຼັກແກ້ໄຂຂໍ້ຂ້ອງໃຈແບບເປັນທາງການ (due process) ເພື່ອທ້າທາຍການຕັດສິນໃຈຂອງທີມງານ IEP ວ່າການບໍລິການ ການສຶກສານອກລະບົບ ແລະ/ຫຼື ການບັນຈຸເຂົ້າຮຽນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງແມ່ນຈໍາເປັນເພື່ອໃຫ້ນັກຮຽນໄດ້ຮັບ FAPE.

(ລາຍເຊັນ) (ວັນທີ)

ໃນຖານະເປັນຕົວແທນຂອງໂຮງຮຽນໃນທີມງານ IEP ຂອງນັກຮຽນນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າ, ,

(ຊື່)

ຢັ້ງຢືນ, ໃນນາມຂອງທີມງານ IEP, ທີມງານ IEP ຂອງນັກຮຽນນີ້ພິຈາລະນາການຖອນການຍິນຍອມທີ່ໄດ້ອະທິບາຍຂ້າງເທິງນີ້ແລະ ທີມງານໄດ້ກໍານົດວ່ານັກຮຽນ **€** *ຈຳເປັນ*  **€** *ບໍ່ຈຳເປັນ* ຮັບການສຶກສານອກລະບົບ ແລະ ການຍົກເລີກການບໍລິການ ແລະ/ຫຼື ການບັນຈຸເຂົ້າຮຽນທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການສຶກສາຂອງລັດທີ່ເໝາະສົມຟຣີ (FAPE).

(ລາຍເຊັນ) (ວັນທີ)