**UPRZEDNIE PISEMNE ZAWIADOMIENIE**

**w zakresie**

**ZAPRZESTANIA ŚWIADCZENIA WSZYSTKICH USŁUG EDUKACJI SPECJALNEJ,**

**POWIĄZANYCH Z NIĄ USŁUG ORAZ DODATKOWEGO WSPARCIA ORAZ USŁUG**

**Z TYTUŁU WYCOFANIA ZGODY RODZICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Do (Rodzica/Osoby prawnie upoważnionej do podejmowania decyzji odnośnie edukacji) | Data  |
| W imieniu (imię i nazwisko ucznia) | Adres    |

W dniu w formie pisemnej wycofali Państwo zgodę na świadczenie wszystkich usług w zakresie edukacji specjalnej, powiązanych z nią usług oraz dodatkowego wsparcia oraz usług w stosunku do wyżej wymienionego ucznia.

W związku z tą sytuacją przepisy odnośnie edukacji specjalnej przewidują, że dany okręg szkolny zaprzestaje świadczenia wszystkich usług w zakresie edukacji specjalnej, powiązanych z nią usług oraz dodatkowego wsparcia oraz usług, a także aby przekazał rodzicowi (lub osobie prawnie upoważnionej do podejmowania decyzji w zakresie edukacji) pisemne zawiadomienie o zakończeniu świadczenia usług przed nastąpieniem tego faktu. Niniejszy dokument stanowi pisemne zawiadomienie, które jest wymagane przez wspomniane przepisy.

1) OPIS PROPONOWANEGO DZIAŁANIA:

W dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, świadczenie wszelkich usług w zakresie edukacji specjalnej, usług z nią powiązanych, dodatkowego wsparcia oraz usług opisanych w IEP danego ucznia przestanie być świadczone.

2) WYJAŚNIENIE, DLACZEGO DANE DZIAŁANIE ZOSTAŁO ZAPROPONOWANE:

Doszło do wycofania zgody na świadczenie usług w zakresie edukacji specjalnej, powiązanych z nią usług
i dodatkowego wsparcia oraz usług.

3) ROZWAŻANE OPCJE I DLACZEGO DANE ROZWIĄZANIA ZOSTAŁY ODRZUCONE:

Nie brano pod uwagę żadnych opcji. Nie jest to decyzja zespołu IEP danego ucznia. Jest to jednostronne działanie osoby podejmującej decyzje odnośnie edukacji danego ucznia w myśl przepisów odnośnie edukacji specjalnej.

4) OPIS DANYCH BĘDĄCYCH PODSTAWĄ DANEGO PROPONOWANEGO DZIAŁANIA:

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

Żadne dane nie służyły jako podstawa do proponowanego działania. Nie jest to decyzja zespołu IEP danego ucznia. Jest to jednostronne działanie osoby podejmującej decyzje odnośnie edukacji danego ucznia w myśl przepisów odnośnie edukacji specjalnej.

5) INNE ISTOTNE CZYNNIKI W SPRAWIE WNIOSKU (np. LRE, szkodliwe skutki):

Nie stwierdzono występowania innych istotnych czynników w stosunku do proponowanego działania. Nie jest to decyzja zespołu IEP danego ucznia. Jest to jednostronne działanie osoby podejmującej decyzje odnośnie edukacji danego ucznia w myśl przepisów odnośnie edukacji specjalnej.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. Jeżeli mają Państwo jakiekolwiek pytania odnośnie swoich praw lub jeśli chcą Państwo otrzymać dodatkową kopię swoich praw, mogą Państwo nawiązać kontakt z dyrektorem ds. edukacji specjalnej w swojej 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)