**ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ**

**с целью**

**ПРЕКРАЩЕНИЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ УСЛУГ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, СВЯЗАННЫХ С НИМИ УСЛУГ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПОМОЩИ И УСЛУГ И/ИЛИ МЕСТА ОБУЧЕНИЯ В СВЯЗИ С ОТЗЫВОМ СОГЛАСИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

Кому

(родитель/юридическое лицо, принимающее решения по поводу образования)

От имени

(Имя учащегося)

Дата

Адрес

(Дата) вы подали заявление об отзыве согласия в письменной форме на следующие услуги специального образования, сопутствующие услуги, дополнительные помощь и услуги и места обучения для учащегося, указанного выше:

**1) СОВЕРШЕННОЕ ИЛИ ОТКЛОНЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ**

€ **ОПИСАНИЕ И ОБЪЯСНЕНИЕ ПРЕДПРИНЯТЫХ ДЕЙСТВИЙ:**

**(Дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прекращаются следующие услуги специального образования, сопутствующие услуги, дополнительные помощь и услуги и/или места обучения:**

**Все остальные услуги и места обучения будут предоставляться, как указано в IEP учащегося.**

Это действие будет предпринято в связи с тем, что лицо, принимающее решение об образовании этого учащегося, отозвало согласие на: (а) конкретную услугу или услуги: и/или (б) конкретное место или места обучения, и группа IEP учащегося письменно подтвердила, что учащийся будет продолжать получать бесплатное соответствующее государственное образование без услуг или места обучения, конкретно указанных в пункте 1.A выше.

€ **ОПИСАНИЕ И ОБЪЯСНЕНИЕ ОТКЛОНЕННОГО ДЕЙСТВИЯ:**

**Предложение о прекращении определенных услуг специального образования, сопутствующих услуг, дополнительных услуг и/или мест обучения отклоняется. Следующие услуги или места обучения не будут прекращены.**

В этом действии отказано, потому что лицо, принимающее решение об образовании этого учащегося, отозвало согласие на: (а) конкретную услугу или услуги: и/или (б) конкретное место или места обучения, но группа IEP учащегося не подтвердила в письменной форме, что учащийся будет продолжать получать бесплатное соответствующее государственное образование без услуг или мест обучения, указанных в пункте 1.B выше.

**2) РАССМОТРЕННЫЕ ВАРИАНТЫ И ПОЧЕМУ ВАРИАНТЫ БЫЛИ ОТКЛОНЕНЫ:**

**3) ОПИСАНИЕ ДАННЫХ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ В КАЧЕСТВЕ ОБОСНОВАНИЯ ДЛЯ ПРЕДЛАГАЕМОГО ДЕЙСТВИЯ**

***(включая каждую процедуру оценки, оценивания, запись или отчет, используемые в качестве обоснования предложенного или отклоненного действий)***

**4) ДРУГИЕ ФАКТОРЫ, СВЯЗАННЫЕ С ПРЕДЛОЖЕННЫМИ ДЕЙСТВИЯМИ (например, LRE, вредное воздействие):**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Вы можете обратиться к любому из следующих ресурсов, чтобы получить информацию о федеральных законах и законах штата об обучении детей с особыми потребностями и родительских правах (процессуальных гарантиях), предоставляемых в рамках этих законов: Департамент образования штата Канзас 800-203-9462; Канзасский центр по правам людям с ограниченными возможностями (DRC) (877) 776-1541; Families Together, Inc. 800-264-6343; и Keys for Networking 785-233-8732.

**ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ ГАРАНТИИ ЗАЩИТЫ ПРАВ РОДИТЕЛЕЙ**

Как законы штата, так и федеральные законы, касающиеся образования детей с особыми потребностями, включают многие родительские права. Получение уведомлений о действиях, которые школа хочет предпринять в отношении вашего ребенка, и участие в группе по планированию образования вашего ребенка – примеры прав, которые предоставляются этими законы. Эти законы также требуют, чтобы школа следовала определенным процедурам, чтобы гарантировать, что вы знаете свои права и имеете возможность воспользоваться этими правами. Школа обязана предоставить вам копию документа о правах родителя по крайней мере один раз в течение учебного года. Если у вас есть какие-либо вопросы относительно ваших прав или если вы хотите получить дополнительную копию своих прав, вы можете обратиться к директору специального образования школы или кооператива по специальному образованию.

**ДОСТАВКА**

Я, ,

€ доставил(а) лично,

€ отправил(а) по почте,

€ другим способом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать)

данное уведомление (кому) .

(Имя) (Дата)