

تأكيد إلغاء الموافقة
وإشعار خطي مسبق بإنهاء الخدمات

التاريخ: _____

اسم الطالب: _____ تاريخ الميلاد: _____

اسم ولي الأمر: _____

السيد/السيدة: _____

ردا على خطابك الشفهي/الخطي (ضع دائرة حول اختيارك) بتاريخ _____ (يُدرج التاريخ)، يرجى اعتبار هذا الإشعار على أنه تأكيد على قرارك بإلغاء الموافقة على تقديم التعليم الخاص والخدمات المتعلقة به للطالب _____ (اسم الطالب).

نخطرك بموجب هذا الإشعار بأن جميع خدمات التعليم الخاص والخدمات المتعلقة به الواردة في برنامج التعليم الفردي (IEP) بتاريخ _____ ستتوقف على الفور. وإضافة إلى ذلك، نخطرك أيضا بأنه سيتم تعديل جدول الطالب ووضع الفصل بما يناسب وضعه بصفته من طلاب التعليم العام، وذلك حسبما يكون مناسباً. وأن جميع الحقوق والمسؤوليات التي كانت لطفلك فيما سبق، ومنها إجراءات الحماية الانضباطية للتعليم الخاص، سيتم تعديلها بما يناسب وضع الطالب/الطالبة بصفته من طلاب التعليم العام.

إذا رأيت في أي وقت في المستقبل أنك ترغب في أن يتلقى الطالب التعليم الخاص والخدمات المتعلقة به، فيجب عليك أن تطلب تقييماً جديداً للطالب لتحديد ما إذا كان مستحقاً للتعليم الخاص.

إذا كانت لديك أي أسئلة أخرى أو شواغل تتعلق بمحتويات هذا الإشعار، يرجى الاتصال بـ: _____ على الرقم _____ (اسم جهة الاتصال بالدائرة) (رقم الهاتف)

ولكم خالص التقدير،

_____ (ممثّل الدائرة)

_____ (الصفة)