

## 撤销同意确认和终止服务事先书面通知书

日期: \_\_\_\_\_

学生姓名: \_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_\_

父母姓名: \_\_\_\_\_

尊敬的 \_\_\_\_\_:

您于 \_\_\_\_\_ (日期) 做出了口头/书面 (请勾选其中一项) 知会, 表示就 \_\_\_\_\_ (学生姓名) 所接受的特殊教育和相关服务, 您决定撤销所同意的条款。请将本通知视为您决定撤销同意的确认书。

谨在此通知您, 即日起, 先前于 \_\_\_\_\_ 设定的有关您孩子的个别化教育计划 (简称 IEP) 中规定的所有特殊教育和相关服务将立即停止。此外, 我们还通知您, 将酌情修改您孩子的日程表和教室安排, 以体现其作为普通教育学生的身份。另外, 还将对您的孩子先前享有的所有权利和责任进行修改, 包括特殊教育的纪律保护方面, 以体现他/她作为普通教育学生的身份。

如果您在未来某日决定希望为该学生重新提供特殊教育和相关服务, 您将需要为该学生进行新的评估申请, 以确定其是否符合特殊教育资格。

如果您对本通知的内容有任何疑问或疑虑, 请拨打 \_\_\_\_\_ (电话号码) 联系 \_\_\_\_\_ (学区联系人姓名)。

此致,

\_\_\_\_\_  
(学区代表)

\_\_\_\_\_  
(职位)