

**ZWOLNIENIE PRZEZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW CZŁONKA ZESPOŁU DS. INDYWIDUALNEGO
PROGRAMU NAUCZANIA (IEP)**

Data: _____ Imię i nazwisko ucznia: _____ Data urodzenia ucznia _____

Szanowny/i _____:
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Data zebrania zespołu ds. IEP w sprawie Pani/Pana dziecka została ustalona na _____.

Spotkaliśmy się osobiście Przeprowadziliśmy rozmowę telefoniczną Wymieniliśmy wiadomości e-mail
Wymieniliśmy faksy i uzgodniliśmy co następuje:

Możliwość wyrażenia zgody na nieobecność niektórych członków zespołu ds. IEP na zebraniach ma na celu ułatwienie rodzicom organizowanie tych zebrań. Obecność i uczestnictwo niżej wymienionych wymaganych przepisami członków zespołu ds. IEP nie są konieczne. Członkowie ci zostali zwolnieni z uczestnictwa w zebraniu. Określenie "członek zespołu" zostało zdefiniowane w przepisach jako: nauczyciel kształcenia ogólnego, nauczyciel kształcenia specjalnego, przedstawiciel lokalnej agencji oświatowej (LEA) i/lub osoba kompetentna w wyznaczaniu konsekwencji wyników ewaluacji dla dalszego nauczania - może to być jeden z wymienionych powyżej członków zespołu.

Podlegające zwolnionemu członkowi zespołu zagadnienia nie będą dyskutowane podczas zebrania

Tak Nie Okręg szkolny oraz rodzic/opiekun wyrażają zgodę na nieobecność następującego/cych członka/ków zespołu ds. IEP na całym lub na części zebrania, gdyż podlegające członkowi zagadnienia programowe, treści lub zadania pokrewne nie będą podczas zebrania dyskutowane ani modyfikowane.

Imię, nazwisko, zagadnienia

Imię, nazwisko, zagadnienia

Imię, nazwisko, zagadnienia

Imię, nazwisko, zagadnienia

Podlegające zwolnionemu członkowi zespołu zagadnienia będą dyskutowane podczas zebrania

Tak Nie Okręg szkolny oraz rodzic/opiekun wyrażają zgodę na nieobecność następującego/cych członka/ków zespołu ds. IEP na całym lub na części zebrania, gdy podlegające członkowi zagadnienia programowe, treści lub zadania pokrewne będą podczas zebrania dyskutowane lub modyfikowane, pod warunkiem, że członek zespołu przed zebraniem dostarczy na piśmie swój wkład w danej kwestii, zarówno rodzicowi, jak i zespołowi.

Imię, nazwisko, zagadnienia

Imię, nazwisko, zagadnienia

Imię, nazwisko, zagadnienia

Imię, nazwisko, zagadnienia

Podpis rodzica/opiekuna:

Data

Podpis upoważnionego pracownika szkoły

Data

Jeżeli ma Pan/i pytania lub chciał(a)by otrzymać kopię dokumentu **Pouczenie o zabezpieczeniach proceduralnych**, prosimy o skontaktowanie się z wymienioną niżej osobą:

Imię i nazwisko: _____ Tytuł: _____ Telefon: _____

Z poważaniem,

(Podpis)

Imię i nazwisko: _____

Tytuł: _____