

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА НА НАЧАЛЬНОЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ И СОПУТСТВУЮЩИХ УСЛУГ**

ДАТА: \_\_\_\_\_ ИМЯ УЧАЩЕГОСЯ: \_\_\_\_\_

ДАТА РОЖДЕНИЯ УЧАЩЕГОСЯ: \_\_\_\_\_

Уважаемый(-ая, -ые) \_\_\_\_\_  
(имя родителя(ей)/опекуна(ов))

На недавней встрече вашему ребенку рекомендовано начать специальное коррекционно-развивающее обучение и получать сопутствующие услуги, в связи с чем для ребенка разработана индивидуальная образовательная программа (IEP). Нам необходимо получить ваше письменное согласие, прежде чем школьный округ сможет начать оказывать специальные образовательные услуги, описанные в IEP вашего ребенка. Ваше согласие является добровольным, и вы вправе в любое время отозвать свое согласие. Если вы отзываете свое согласие, это не дезавуирует произошедшее с момента получения от вас согласия вплоть до момента его отзыва.

**ВЫБЕРИТЕ НУЖНОЕ:**

Я даю согласие

На начальное предоставление услуг коррекционно-развивающего обучения и сопутствующих услуг для моего ребенка, как указано в IEP. Мне полностью разъяснены предлагаемые услуги коррекционно-развивающего обучения и сопутствующие услуги; они соответствуют IEP, разработанному для моего ребенка.

Я понимаю, что мое согласие является добровольным. Я понимаю, что мое согласие не требуется для продолжения оказания услуг или изменения услуг/места. Мне будет предоставлена разумная возможность ежегодно комментировать IEP моего ребенка и вносить свои предложения по его изменению.

Мной получена копия **Разъяснения о процессуальных гарантиях**, включая процедуры подачи запроса на беспристрастное слушание. Они были полностью разъяснены мне персоналом школы.

Я понимаю, что сразу после составления IEP (не позднее чем через 10 (десять) школьные дни), моему ребенку будут предоставлены специальные образовательные и сопутствующие услуги в соответствии с IEP.

Я не даю согласия

На коррекционно-развивающее обучение и сопутствующие услуги для моего ребенка, как указано в IEP.

Я понимаю, что школьный округ не нарушит нормы о предоставлении бесплатного государственного образования моему ребенку, если я откажусь дать свое согласие.

Мною получено

- Копия резюме о соответствии IEP требованиям
- Копия IEP
- Другое \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/опекуна)

Начиная с 1 января 2022 г., дети, получившие услуги ранней помощи до достижения ими трехлетнего возраста и имеющие право на обучение по IEP, и чей день рождения приходится на период с 1 мая по 31 августа, вправе продолжать получать такие услуги до начала учебного года, следующего за их трехлетием, чтобы не прерывать оказание ребенку соответствующих услуг, медицинской помощи и обеспечить согласованность практики зачисления дошкольников с особыми потребностями с практикой зачисления обычно развивающихся дошкольников.

Я согласен(согласна) с возможностью отложить оказание услуг моему ребенку до начала учебного года, следующего за его третьим днем рождения.

Да  Нет  Неприменимо

При возникновении вопросов по этому вопросу или если вам требуется дополнительная информация о ваших правах и правах вашего ребенка, свяжитесь с нами:

Имя: \_\_\_\_\_ Должность: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

С уважением,

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Имя: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_