Consentimento para disponibilização de educação especial e serviços correlatos

#

Data: Insira a data

Caro Pai(Mãe) de Insira o nome do(a) aluno(a),

A Equipe de Elegibilidade de Educação Especial reuniu-se e recomendou que Insira o nome do(a) aluno(a) recebesse educação especial e serviços correlatos, como descrito num Programa de Educação Individualizada (IEP). A equipe do IEP desenvolverá um IEP para atender às suas necessidades individualizadas, para garantir uma Educação Pública Adequada Gratuita (FAPE, sigla em inglês).

* Eu entendo que sou obrigado(a) a dar consentimento antes da disponibilização inicial de serviços.
* Eu entendo que o consentimento para fornecer educação especial e serviços correlatos é o consentimento para qualquer educação especial e serviços correlatos descritos no IEP para fornecer a FAPE.
* Eu entendo que as decisões anuais sobre quais serviços devem ser fornecidos são feitas através do processo IEP e não fazem parte deste requisito de consentimento.
* Eu entendo que, se meu(minha) filho(a) for transferido(a) para um novo sistema escolar e o consentimento escrito inicial não puder ser localizado, poderei ser solicitado(a) a dar o consentimento escrito novamente.

[ ]  Sim, dou consentimento escrito para que meu(minha) filho(a) receba educação especial e serviços correlatos.

[ ]  Não, não dou consentimento escrito para que meu(minha) filho(a) receba educação especial e serviços correlatos.

Uma cópia dos direitos parentais será fornecida mediante solicitação.

Nome do(a) Pai(Mãe) Insira o nome do(s) pai(s)

Assinatura do(a) pai(mãe) Data

Assinatura do Pessoal da Escola Data