|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生:  |  |  | 日期: |  |
| 出生日期:  |  |  | 所在学区: |  |
| 学生年级: |  |  | 所在学校: |  |
| 父母姓名: |  |  | 就读学校: |  |
| 合格条件 | [ ]  通过Child Find合格 | [ ]  通过IDEA合格 | [ ]  通过Section 504合格 |

**指示**

*本表格旨在支持IEP与504团队**当建议为残疾学生安排少于所在学区内大多数同年级学生教学或教育服务时数的缩短缩校日课程时的考虑。*

**SB 819的相关规定**

* 在将残疾学生安排与到所在学区有不同学期时间表的学校或项目之前，其所在学区应确保该学生能够获得与所在学区内大多数同年级学生相同教学和教育服务时数的机会。
* 当计算所提供的教学和教育服务时数时，所在学区必须相比两个正常、完整学周期间提供的教学和教育服务总时数。
* 将残疾学生安排在此类学校或计划时，学生的所在学区应确保该学生有机会获得与大多数同年级学生相同时数的教学和教育服务，除非学生的家长或养父母已就缩校日课程安排提供知情书面同意。

**家长或养父母通知**

本学区建议将您的孩子安排到少于所在学区内大多数同年级学生教学或教育服务时数的项目或学校。这是缩校日课程安排，除非为学生提供确保能够有意义地获得与所在学区内大多数同年级学生至少相同教学或教育服务时数的足够额外教学和教育服务。

**相比所在学区**

与您学生所在学区的大多数同年级学生相比，如果不获得额外教学或教育服务的话，您的缩校日课程学生将在两个正常、完整学周的时间错过多少小时的教学和教育服务?

**使用《考虑安排缩校日课程或按不同时间运行计划前的信息》样本表的说明**

ODE打算将此样本表格视为学区实施SB 819法案相关缩校日课程规定的支柱。

此特定表格旨在支持IEP与504团队安排缩校日课程或不同于学生所在学区其他学校的时间表计划时的考虑。具体而言，此表格旨在支持学区满足以下SB 819规定:

(5) 如果个人教育计划团队建议将残疾学生安排到少于所在学区内大多数同年级学生教学或教育服务时数的项目或学校, 学区必须用家长或养父母可理解的语言和格式向他们通报以下信息:

(a) 除非为学生提供确保获得与所在学区内大多数同年级学生至少相同教学或教育服务时数的足够额外教学或教育服务, 该项目或学校将是缩校日课程; 以及

(b) 如果没有获得额外的教学或教育服务时数，参加该缩校日课程的学生则无法在两个正常、完整学周的时间获得如本小节(a)段所述的教学和教育服务时数。

(6)(a) 将残疾学生安排到学校或计划时，所在学区应确保该学生获得与所在学区内大多数同年级学生相同的教学和教育服务时数, 除非学生的家长或养父母已就缩校日课程安排提供知情书面同意。

(b) 将残疾学生安排到学校或计划之前，所在学区应确保该学生有机会获得与所在学区内大多数同年级学生相同的教学和教育服务时数。

(c) 当为残疾学生计算学校或与所在学区其他学校有不同时间表的计划所提供的教学和教育服务时数时，所在学区必须对比为大多数同年级学生提供的两个正常、完整学周期间的教学和教育服务总时数。

(d) 无论所在学区是否有权控制为残疾学生安排的学校或计划，其包括根据与学区签约的学校和计划提供者或者来自多个学区的学生服务, 本款的规定均适用。

ODE建议学区在考虑任何安排缩校日课程或少于学生所在学区内大多数同年级学生教学和教育服务时数的项目或学校时, 应在任何会议期间使用**《考虑安排缩校日课程或按不同时间运行计划前的信息》**样本表。

在适用的情况下，应在寻求家长知情并书面同意安排缩缩校日课程之前填写及审查**《考虑安排缩校日课程或按不同时间运行计划前的信息》**样本表。

本样本表格仅是ODE提供的参考文件。学区在制定与SB 819相关的实施和文件程序时寻求法律顾问，以确保其实施方式符合相关当地情况的州政府和联邦规定,包括《美国残疾人法案》(ADA)、《康复法案》第504条以及《残疾人教育法》(IDEA)。

请按照以下步骤填写表格:

1. **学生信息**: 填写学生的姓名、出生日期、年级等相关信息。
2. **资格**: 勾选表明学生资格的方框。选项包括「通过Child Find合格」、「通过IDEA合格」、「通过Section 504合格」。
3. **家长或养父母通知**: 请参阅学区提供的有关学生缩校日课程安排的建议与通知。该通知会解释安排将提供少于学生所在学区内大多数同年级学生的教学和教育服务时间。
4. **教学和教育服务**: 考虑如果没有获得额外的教学时间或教育服务,学生在参加缩校日课程时无法于两个普通学周期间获得的教学和教育服务时数。

本样本表格仅是ODE提供的参考文件。学区可以选择使用此表格、开发自己的表格或根据自己的具体需求进行调整，以确保遵守所有州政府和联邦法律，包括《美国残疾人法案》(ADA)、《康复法案》第504条以及IDEA。ODE建议学区在制定与SB 819相关的实施和文件程序时寻求法律顾问，以确保其实施方式符合相关当地情况的州政府和联邦规定。

**免责声明:** 本文件是俄勒冈州教育部(ODE)提供，作为协助学区实施参议院819号法案规定参考工具的样本表格。其使用不是强制性的。学区可以选择使用此表格、开发自己的表格或根据自己的具体需求进行调整，以确保遵守所有州政府和联邦法律，包括《美国残疾人法案》(ADA)、《康复法案》第504条以及《残疾人教育法》(IDEA)。ODE强烈建议学区在制定与SB 819相关的实施和文件程序时寻求法律顾问，以确保其实施方式符合相关当地情况的州政府和联邦规定。