[School or District Letterhead]

您好, [Parent or Foster Parent Name]:

本通知旨在向您提供有关参议院第819号法案(2023年)规定的缩短日间课程安排信息。在IEP或504团队讨论任何缩校日安排之前，我们需要告知您作为家长的权利。

SB 819确保:

* 您的学生有权获得与[School District’s Name]内同年级学生相同时数的教学和教育服务。
* 学区不能单方面安排学生参加缩校日课程。
* 家长和养父母有权随时撤销其缩校日课程安排的知情书面同意。

如果您有任何疑问，请告诉我。我期待与您会面并确定满足[Child’s Name]需求的最佳教育计划。

此致敬礼,

[Your Name]
[Contact Info]

**家长或养父母确认书**

* 我确认，我收到了上述与缩校日课程安排相关的信息，其语言和格式均符合SB 819 (2023)并可供我使用的要求。
* 我尚未以我可以理解的语言和格式收到此信息的通知，并且需要进一步的协助来理解本文件包含的信息。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **签名** |  | **姓名 (正楷)** |  | **日期** |

**使用《初步考虑缩校日课程计划安排前信息和确认通知》样本表的说明**

ODE打算将此样本表格作为学区实施SB 819法案相关在讨论安排缩校日课程前提供信息规定的支柱。此特定表格旨在支持学区实施SB 819第3 (4)节的规定:

(4) 学区收到家长或养父母确认本节第(2)款所述的书面声明并签署的确认书，。

SB 819第3 (2)条内容如下:

(2) 在讨论安排缩校日课程前, 学区 须用易于家长或养父母理解的语言和格式向他们提供书面声明，告知家长或养父母: (a) 学生有权获得与其所在学区内同年级学生相同时数的教学和教育服务; (b) 禁止学区单方面将残疾学生安排上缩校日课程; 以及 (c) 家长和养父母有权随时撤销其缩校日课程安排或要求学生的个人教育计划团队召开讨论应否再将安排学生上缩校日课程的会议。

ODE建议使用**《初步考虑缩校日课程计划安排前信息和确认通知》**样本表来满足第3 (4) 节的要求。样本表中括号内的信息应根据孩子的具体情况更换成适用的个人信息。

虽然 ODE的样本表格旨在支持SB 819的有效实施，但没有任何表格能够单独确保合法或有效的实施。因此，学区应酌情寻求法律咨询，确保遵守所有州政府和联邦法律，包括SB 819、《美国残疾人法案》(ADA)、1973年《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. **分发**: 此函包括学区在讨论安排缩校日课程之前必须与家长分享的信息。
2. **记录**: 向家长或养父母提供此信息的文件。学区可能希望在学生的教育记录中保存该函。

**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。