[Логотип и реквизиты школы или школьного округа]

Уважаемый(-ая) [имя родителя или приемного родителя]!

Ранее мы предоставили изложенную ниже информацию перед проведением встречи с группой [программы индивидуального обучения (Individualized Education Program, IEP) или 504] [имя ребенка] по обязательному пересмотру его/ее [плана IEP или 504] и необходимости дальнейшего обучения по программе сокращенного учебного дня.

По мере приближения этой встречи я хочу напомнить Вам об обязанности [название школьного округа] соблюдать требования разделов 1–6 законопроекта (билля) 819, принятого Сенатом США в 2023 году. Я также хочу поделиться важной информацией о правах, которые билль Сената 819 предоставляет родителям или приемным родителям:

* Вы имеете право принимать активное участие во встрече группы [IEP или 504], включая право на возможность участвовать в ней лично. Прошу сообщить мне, нужны ли Вам особые условия для обеспечения Вашего участия.
* Вы имеете право отозвать согласие на зачисление [имя ребенка] в программу сокращенного учебного дня или высказать возражение против такого зачисления. Это можно сделать в письменном виде.
* Группа [IEP или 504] обязана рассмотреть как минимум один приемлемый альтернативный вариант зачисления, который обеспечит [имя ребенка] доступ к такому же объему учебных часов и образовательных услуг, что и другим учащимся общеобразовательных школ.
* Группа [IEP или 504] обязана проводить встречи с определенной периодичностью, обычно не реже одного раза в 30 календарных дней, в период обучения [имя ребенка] по программе сокращенного учебного дня, если Вы письменно не дадите согласие на более редкие встречи.
* Вы имеете право запросить встречу с группой [IEP или 504] в течение 14 календарных дней, если группа встречается реже чем раз в месяц.

Сообщите мне, если у Вас возникнут вопросы об этих правах. Я жду нашей встречи, чтобы подобрать для [имя ребенка] наилучшую программу обучения в соответствии с его/ее потребностями.

С уважением,

[Ваше имя]
[Контактная информация]

**Расписка родителя или приемного родителя**

* Я подтверждаю факт получения вышеуказанной информации о зачислении в программу сокращенного учебного дня на понятном мне языке и в доступном формате в соответствии с требованиями законопроекта SB 819 (2023).
* Я не подтверждаю факт получения этой информации на понятном мне языке и в доступном формате, и мне нужна помощь в понимании информации, изложенной в настоящем документе.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подпись** |  | **Полное имя (разборчиво)** |  | **Дата** |

**Инструкция по применению образца формы «Расписка в получении обязательного информационного уведомления перед проведением обязательной встречи по пересмотру необходимости обучения учащегося по программе сокращенного учебного дня»**

ODE предлагает школьным округам данный образец формы, чтобы помочь им выполнить требования законопроекта SB 819, который требует предоставления информации перед началом обсуждения программы сокращенного учебного дня. В частности, данная форма призвана облегчить школьным округам соблюдение положений раздела 4 (2) законопроекта SB 819, который требует, чтобы:

(2) Для каждого учащегося с инвалидностью, зачисленного в программу сокращенного учебного дня, школьный округ: (a) перед каждой встречей группы индивидуального обучения предоставил родителю или приемному родителю учащегося следующую информацию в письменном виде на понятном языке и в доступном формате: (A) обязанность школьного округа соблюдать требования разделов 1–6 настоящего Закона 2023 года; (B) запрет для школьного округа на зачисление в одностороннем порядке учащегося с инвалидностью в программу сокращенного учебного дня; (C) право учащегося на доступ к такому же объему учебных часов и образовательных услуг, что и у большинства других учащихся того же класса в школьном округе по месту жительства; а также (D) право родителя или приемного родителя в любой момент отозвать согласие на зачисление учащегося в программу сокращенного учебного дня или запросить встречу группы программы индивидуального обучения учащегося для обсуждения возможности прекращения участия учащегося в такой программе.

Законопроект SB 819 также обязывает школьный округ «в течение каждой встречи группы программы индивидуального обучения в период обучения учащегося в программе сокращенного учебного дня: (A) получить у родителя или приемного родителя расписку в получении информации…» (раздел 4 (2)(c)(A)). Для этой цели ODE рекомендует использовать образец формы **«Расписка в получении обязательного информационного уведомления перед проведением обязательной встречи по пересмотру необходимости обучения учащегося по программе сокращенного учебного дня**». Информация в квадратных скобках в образце должна быть заменена на соответствующие сведения о ребенке.

Образец формы ODE призван помочь соблюсти положения законопроекта SB 819, однако никакая форма сама по себе не может обеспечить соблюдение юридических требований или гарантировать их эффективную реализацию. Соответственно, при необходимости школьным округам следует обращаться за юридической консультацией, чтобы обеспечить соблюдение требований всех законов штата и федеральных законов, включая законопроект SB 819, закон «О защите прав граждан США с инвалидностью» (Americans with Disabilities Act, ADA), раздел 504 закона «О реабилитации» (Rehabilitation Act) 1973 г. и закон «Об образовании лиц с инвалидностью» (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA).

При заполнении формы следуйте указаниям ниже:

1. **Рассылка формы.** Данное письмо содержит информацию, которую школьные округа должны сообщать родителям: (1) перед обязательной встречей группы IEP или 504 каждые 25–35 дней после первичного зачисления в программу сокращенного учебного дня; а также (2) перед обязательной регулярной встречей группы IEP или 504 каждые 30 дней. ODE рекомендует отправлять это письмо одновременно с письменным уведомлением о грядущей встрече IEP или 504.
2. **Сопровождение.** Если родитель или приемный родитель отзывает согласие, следует в течение 5 учебных дней восстановить доступ, за исключением случаев, когда родитель или приемный родитель дает письменное согласие на иное в соответствии с требованиями SB 819 (2023).
3. **Документирование.** Задокументируйте предоставление данной информации родителю или приемному родителю. Округа могут хранить копии писем и уведомлений об отзыве согласия в личном деле учащегося.
4. **Постоянное взаимодействие.** Продолжайте контакты с родителями и направляйте обязательные уведомления о регулярных встречах группы IEP или 504 каждые 30 дней.

**Примечание.** Настоящий документ подготовлен Департаментом образования штата Орегон (Oregon Department of Education, ODE) для школьных округов. Он представляет собой образец формы, призванной содействовать в соблюдении требований билля Сената 819 и предлагается в справочных целях. Применение данного документа не является обязательным. Школьные округа могут использовать данную форму, адаптировать ее к своим потребностям или разработать собственную, чтобы обеспечить соблюдение требований всех законов штата и федеральных законов, включая закон «О защите прав граждан США с инвалидностью» (ADA), раздел 504 закона «О реабилитации» и закон «Об образовании лиц с инвалидностью» (IDEA). ODE настоятельно рекомендует школьным округам обращаться за юридической консультацией при внедрении регламента соблюдения требований законопроекта SB 819 и соответствующего документооборота, чтобы гарантировать соответствие всех внедряемых процедур требованиям законодательства штата и федерального законодательства, применимым в местных условиях.