**Предварительное уведомление и согласие на первоначальное предоставление услуг по специальному образованию**

Уважаемый (ая)

Наш коллектив установил, что удовлетворяет установленным требованиям для получения услуг по специальному образованию.

Информация о данных услугах была предоставлена Вам / /

 мм/дд/гг

**Предложенное предоставление услуг по специальному образованию рекомендовано по следующей причине:**

**Предоставление услуг по специальному образованию предложено на основании следующих оценочных мероприятий, проверок, официальных свидетельств** **и отчетов:**

**Нами были рассмотрены следующие альтернативные варианты:**

**В отношении данных вариантов нами было принято отрицательное решение по следующей причине:**

**Другие факторы, принятые во внимание:**

Если данная мера предполагает опубликование данных об успеваемости учащегося, для чего необходимо согласие родителей, в «Форме (ах) опубликования данных» (“Records Release Form(s)”) указано, какую именно информацию необходимо опубликовать и каким лицам должен быть предоставлен доступ к ней; см. форму опубликования данных от:

Родители ребенка с инвалидностью имеют право на защиту в соответствии с процедурными гарантиями. Для получения экземпляра документа о процедурных гарантиях или дополнительных разъяснений относительно данной информации Вы можете связаться с:

 **Имя, фамилия сотрудника Должность Номер телефона**

|  |
| --- |
| **Согласие на первоначальное предоставление услуг по специальному образованию**❒ Я даю разрешение на первоначальное предоставление услуг по специальному образованию в соответствии с условиями, изложенными выше. Я понимаю, что мое согласие является добровольным и может быть отозвано по какой-либо причине до начала предоставления услуг по специальному образованию.❒ Я отказываюсь предоставить согласие на первоначальное предоставление моему ребенку услуг по специальному образованию. Я понимаю, что к моему ребенку будут относиться как к ребенку без инвалидности, и он (она) не будет иметь права на защиту в соответствии с процедурными гарантиями, предусмотренными для детей с ограниченными возможностями.  Подпись (родитель/опекун/лицо, заменяющее одного из родителей) (мм/дд/гг) |

Пожалуйста, отправьте данную форму:

 Имя, фамилия сотрудника

 Адрес

**Предварительное уведомление и согласие на первоначальное предоставление услуг по специальному образованию**

**Данная форма предназначена для:**

1. получения и документального подтверждения согласия (или отказа) родителей от первоначального предоставления услуг по специальному образованию и
2. предоставления уведомления в письменной форме о предполагаемом времени первоначального зачисления в программу по специальному образованию.

**Инструкции**

1. Укажите месяц, день и год заполнения данной формы.

2. Укажите имя и фамилию родителя, опекуна или лица, заменяющего одного из родителей.

3. Укажите имя и фамилию учащегося, а также дату, когда состоялось обсуждение вопроса предоставления услуг по специальному образованию с его (ее) родителем.

4. Объясните причину принятия решения о предложении первоначального предоставления услуг по специальному образованию.

5. Перечислите оценочные мероприятия, проверки, официальные свидетельства и отчеты, служащие основанием для первоначального предоставления услуг по специальному образованию.

6. Опишите альтернативные варианты, которые были рассмотрены в процессе принятия решения о реализации данной меры.

7. Объясните причину отклонения данных вариантов.

1. Опишите любые другие факторы, которые были приняты во внимание при принятии решения о предоставлении учащемуся первоначальных услуг по специальному образованию.
2. Если данная мера предполагает опубликование данных, для которого необходимо согласие родителей, приложите «Форму (ы) опубликования данных», в которой (ых) указано, какую именно информацию необходимо опубликовать и каким лицам должен быть предоставлен доступ к ней. Укажите дату формы опубликования данных в форме о предоставлении согласия в качестве перекрестной ссылки.
3. Укажите имя, фамилию, должность и номер телефона лица, к которому необходимо обращаться для получения экземпляра документа о *процедурных гарантиях.*
4. Попросите родителя поставить отметку в соответствующей ячейке, а также подписать форму и указать в ней дату заполнения.

Примечание. Если родитель подпишет отказ либо вообще откажется предоставить ответ в письменной форме, документально подтвердите надлежащие попытки сотрудников Программы получить согласие родителей, например, с помощью подробных записей бесед по телефону, свидетельств о переписке (в том числе по электронной почте), встречах, посещениях на дому и т. д. Если родитель не даст согласия в письменной форме, сотрудники Программы не имеют права начать предоставление учащемуся услуг по специальному образованию и не обязаны организовывать собрание по вопросам разработки индивидуального семейного плана обслуживания (IFSP) или разрабатывать для учащегося IFSP. Сотрудники Программы могут сделать письменное заявление о том, что родителю «была предоставлена информация о сути специального образования и связанных с ним услуг, а также о тех видах услуг, которые могут оказаться необходимыми» для данного ребенка. Пункт 21 Постановления федерального органа 46634 (21 Fed Reg. 46634) (14 августа  2006 г.)