|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Учащийся:  |  |  | Дата: |  |
| Дата рождения учащегося:  |  |  | Округ проживания: |  |
| Класс учащегося: |  |  | Школа по месту жительства: |  |
| Родители: |  |  | Посещает школу: |  |
| Право на участие: | [ ]  По программе Child Find | [ ]  По закону IDEA | [ ]  По разделу 504 закона «О реабилитации» |

После получения письменного отзыва согласия или возражения против зачисления в программу сокращенного учебного дня инспектор школьного округа должен проследить, чтобы в течение пяти учебных дней или в более позднюю дату, указанную в письменном уведомлении от родителя или приемного родителя, учащемуся был предоставлен доступ к такому же объему учебных часов и образовательных услуг, что и большинству других учащихся того же класса в школьном округе по месту жительства. Родитель или приемный родитель учащегося может разрешить школьному инспектору продлить этот срок еще на пять учебных дней с целью обеспечения учащемуся доступа к тому же объему учебных часов и образовательных услуг, что и у большинства других учащихся того же класса в школьном округе по месту жительства, если:

* Родитель или приемный родитель даст письменное согласие на отсрочку.
* Родитель или приемный родитель еще не давал письменного согласия на отсрочку в этом учебном году.
* В письменном согласии указано, что родитель или приемный родитель понимает, что не обязан соглашаться на отсрочку и что отказ в согласии на отсрочку не будет иметь негативных последствий для учащегося.
* Школьный округ изложил родителю или приемному родителю причину отсрочки понятным языком и в доступном формате.

**Укажите исходную дату, к которой должен был быть восстановлен доступ, предлагаемую дату переноса возвращения (по просьбе школьного округа) и конкретные причины отсрочки:**

|  |
| --- |
|  |

**Родитель или приемный родитель дает согласие**

*Подписывая настоящий документ,* ***я ДАЮ*** *свое письменное согласие на пятидневную отсрочку восстановления доступа моего ребенка к тому же объему учебных часов и образовательных услуг, что и у большинства других учащихся того же класса в школьном округе по месту жительства. Я понимаю, что не обязан(-а) давать согласие на отсрочку и что отказ в согласии на отсрочку не будет иметь негативных последствий для моего ребенка.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Полное имя родителя или приемного родителя** |  | **Подпись** |  | **Дата** |

**Родитель или приемный родитель не дает согласия**

*Подписывая настоящий документ, я* ***НЕ ДАЮ*** *своего письменного согласия на пятидневную отсрочку. Я ожидаю, что моему ребенку восстановят доступ в течение пяти учебных дней.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Полное имя родителя или приемного родителя** |  | **Подпись** |  | **Дата** |

**Инструкция по применению образца формы** **«Письменное согласие на продление срока возвращения к полному учебному дню»**

ODE предлагает школьным округам данный образец формы, чтобы помочь им выполнить требования законопроекта SB 819, разрешающего родителям или приемным родителям согласиться на продление срока возвращения ребенка с программы сокращенного учебного дня к полному учебному дню на пять учебных дней один раз в течение учебного года. В частности, данная форма призвана облегчить школьным округам соблюдение положений раздела 5 (1) (d) законопроекта SB 819, который требует, чтобы:

(d) независимо от положений п. (c) настоящего подраздела родитель или приемный родитель учащегося может разрешить школьному инспектору взять отсрочку на пять учебных дней с целью обеспечения учащемуся доступа к тому же объему учебных часов и образовательных услуг, что и у большинства других учащихся того же класса в школьном округе по месту жительства, если: (A) родитель или приемный родитель даст письменное согласие на отсрочку; (B) родитель или приемный родитель еще не давал письменного согласия на отсрочку в этом учебном году; (C) в письменном согласии указано, что родитель или приемный родитель понимает, что не обязан соглашаться на отсрочку и что отказ в согласии на отсрочку не будет иметь негативных последствий для учащегося; а также (D) школьный округ указал родителю или приемному родителю причину отсрочки понятным языком и в доступном формате.

Для этой цели ODE рекомендует использовать образец формы **«Письменное согласие на продление срока возвращения к полному учебному дню»**.

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. **Сведения об учащемся.** Заполните полное имя учащегося, дату рождения, класс и другую информацию в соответствующих полях.
2. **Право на участие.** Отметьте нужное в соответствии со статусом учащегося. Варианты: «По программе Child Find»; «По закону IDEA»; «По разделу 504 закона "О реабилитации"».
3. **Информация об отсрочке.** В соответствующем поле укажите первоначальную дату, к которой должен был быть восстановлен доступ, предлагаемую дату переноса возвращения (по просьбе школьного округа) и конкретные причины отсрочки.
4. **Согласие родителя или приемного родителя.** Этот раздел заполняется родителем или приемным родителем. Если вы — родитель или приемный родитель — соглашаетесь дать письменное согласие на продление срока восстановления доступа к прежнему объему учебных часов и образовательных услуг еще на пять учебных дней, поставьте подпись и дату в поле под заголовком «Родитель или приемный родитель дает согласие».
5. **Отказ в согласии родителя или приемного родителя.** Этот раздел заполняется родителем или приемным родителем. Если вы — родитель или приемный родитель — отказываетесь дать письменное согласие на пятидневную отсрочку, поставьте подпись и дату в поле под заголовком «Родитель или приемный родитель не дает согласия».

Примите во внимание, что ODE предоставляет данный образец формы исключительно в справочных целях. Школьные округа могут использовать данную форму или разработать собственную, которая позволит округу выполнить требования всех законов штата и федеральных законов, включая ADA, раздел 504 закона «О реабилитации» и IDEA. ODE рекомендует школьным округам обращаться за юридической консультацией по вопросу внедрения регламента соблюдения требований законопроекта SB 819 и соответствующего документооборота, чтобы гарантировать соответствие всех процедур требованиям законодательства штата и федерального законодательства, применимым в местных условиях.

**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.