Sở Giáo Dục Tiểu Bang Florida
Mẫu Đơn Chấp Thuận của Phụ Huynh
Sắp Xếp Học Sinh trong Trung Tâm Giáo Dục Đặc Biệt

Học sinh: _____ Ngày: _____
Ngày sinh của học sinh: _____ Tên Cha/Mẹ: _____

Học Khu: _____ Trường: _____

Tôi hiểu rằng với tư cách người tham gia nhóm chương trình giáo dục cá nhân (IEP), tôi có quyền chấp thuận hoặc từ chối cho con tôi (hoặc bản thân tôi nếu tôi là một học viên người lớn) được sắp xếp vào trung tâm giáo dục học sinh đặc biệt (ESE) trừ những trường hợp khi sự sắp xếp đó được thực hiện ở trường học trung tâm ESE liên quan đến các hành vi vi phạm cụ thể đối với bộ quy tắc đạo đức học sinh của học khu. Trung tâm ESE hoặc trường học ngày đặc biệt nghĩa là một trường công lập riêng biệt mà những học sinh cùng lứa tuổi không bị khuyết tật ở các cấp lớp từ mẫu giáo đến lớp 12 không được tham gia học.

Dựa trên Mục 1003.5715 của Bộ Luật Florida, tôi hiểu rằng Học Khu Hạt _____ có thể không sắp xếp con tôi vào trung tâm ESE trừ khi tôi có văn bản chấp thuận dựa theo mẫu đơn này hoặc học khu đã cung cấp dữ liệu về các nỗ lực hợp lý để có được sự chấp thuận của tôi và tôi đã không đáp lại; hoặc học khu có được sự chấp thuận thông qua buổi điều trần theo quy định và/hoặc quá trình kháng cáo. Tôi hiểu rằng trong thời gian chờ buổi điều trần hoặc thực hiện thủ tục kháng cáo liên quan đến khiếu nại theo quy trình quy định, con tôi vẫn tiếp tục học tập trong chương trình hiện tại của mình trong khi chờ quyết định từ buổi điều trần theo quy định hoặc thủ tục xét xử của tòa án trừ khi học khu và tôi có thỏa thuận khác.

Tôi được yêu cầu đưa ra sự chấp thuận của mình bởi vì nhóm IEP đã xác định rằng hành động được đề xuất là cần thiết để con tôi nhận được giáo dục công lập phù hợp miễn phí. Nếu tôi từ chối không chấp thuận các hành động được đề xuất đó thì con của tôi có thể không nhận được tất cả các dịch vụ và hỗ trợ mà nhóm IEP đã xác định là cần thiết, điều này có thể ảnh hưởng đến sự tiến bộ trong học tập của con tôi. Tôi hiểu rằng nếu tôi chấp thuận thì con tôi sẽ không tham gia vào môi trường học tập với những học sinh cùng lứa tuổi không bị khuyết tật nhưng sẽ được tiếp cận với môi trường học tập và các dịch vụ chuyên sâu mà nhóm IEP đã xác định là đáp ứng tốt nhất các nhu cầu học tập của con tôi. Sự chấp thuận này sẽ có hiệu lực đến khi diễn ra buổi đánh giá IEP thường niên tiếp theo hoặc đến cuộc họp IEP tiếp theo khi việc sắp xếp ở trường học trung tâm ESE được quy định cụ thể, tùy theo sự kiện nào diễn ra trước.

☐ Tôi chấp thuận sự sắp xếp vào trung tâm ESE.

_____ _____ _____ _____
Chữ ký cha/mẹ Ngày Chữ ký cha/mẹ Ngày

☐ Tôi không chấp thuận sự sắp xếp vào trung tâm ESE.

_____ _____ _____ _____
Chữ ký cha/mẹ Ngày Chữ ký cha/mẹ Ngày

Nếu quý vị ký vào phần *"Tôi không chấp thuận sự sắp xếp,"* trong thời hạn mười ngày học thì học khu phải phát triển và thực hiện sự sắp xếp mới tuân theo IEP mới **hoặc** phải yêu cầu một phiên điều trần theo quy định.

Quý vị có các quyền và biện pháp bảo vệ cụ thể được mô tả trong *Thông Báo về Các Biện Pháp theo Thủ Tục dành cho Phụ Huynh của Các Học Sinh Khuyết Tật*. Để nhận được bản sao hoặc để được hỗ trợ tìm hiểu về các quyền của mình, quý vị có thể liên lạc với:

_____ tại _____ HOẶC _____ tại _____
(Người được chỉ định của học khu) (Số điện thoại/email) (Người liên lạc thay thế) (Số điện thoại/email)

Ghi chú về các nỗ lực xin sự chấp thuận:

1. Ngày Gửi/Phương Pháp Sử Dụng: _____
2. Ngày Gửi/Phương Pháp Sử Dụng:_____