



УВЕДОМЛЕНИЕ О РЕШЕНИИ / СОГЛАСИЕ

В соответствии с Частью С закона IDEA



Имя ребенка: _____ Дата рождения: _____ Дата: _____

Перед тем, как предпринимать некоторые действия, Вам должно быть вручено предварительное письменное уведомление и получено согласие. Приводимое ниже призвано уведомить Вас о действиях, которые предложено предпринять.

- () Предварительная оценка / экспертиза состояния ребенка
- () Начало оказания услуг раннего вмешательства
- () Изменение услуг раннего вмешательства

Обоснование принятого решения:

Перед тем, как предпринимать нижеследующие действия, НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ РОДИТЕЛЬ ПОСТАВИЛ СВОЮ ПОДПИСЬ В ЗНАК СОГЛАСИЯ:

Предварительная оценка / экспертиза состояния ребенка Согласие Отказ

Оказание услуг раннего вмешательства

Перечень предлагаемых услуг

- Согласие Отказ
- Согласие Отказ
- Согласие Отказ
- Согласие Отказ
- Согласие Отказ

Подпись родителя

Дата подписания родителем

Подпись представителя агентства

Дата получения агентством

К настоящему уведомлению прилагается копия Декларации о правах родителей.

Если Вам необходима помощь в том, чтобы разобраться в положениях Декларации о правах родителей, то Вы можете обратиться в Отдел по соблюдению требований в отношении специальных форм обучения Департамента начального и среднего образования по тел. (573) 751-0699 или (573) 751-0186 или же по электронной почте по адресу secompliance@dese.mo.gov

Департамент начального и среднего образования в своих программах и мероприятиях не допускает дискриминации на основе расы, цвета кожи, национального происхождения, пола, инвалидности, возраста. Запросы, связанные с программами Департамента и местом оказания услуг, деятельности, объектов и сооружений, доступных лицам с инвалидностью, могут быть направлены по адресу Jefferson State Office Building, Civil Rights Compliance (Title VI/Title IX/504/ADA/Age Act), 5th Floor, 205 Jefferson Street, Jefferson City, MO 65102-0480; тел. 573-526-4757 или Relay Missouri 800-735-2966.

(Сентябрь 2010 г.)