

FECHA

ESTUDIANTE:

FDN:

DIRECCIÓN:

PADRE/MADRE:

Entiendo que mi niño/a actualmente está recibiendo servicios de educación especial y servicios relacionados. Le estoy avisando al distrito escolar por escrito que deseo revocar mi consentimiento para servicios de educación especial y servicios relacionados para niño/a.

Entiendo que el distrito escolar no suspenderá los servicios de educación especial y servicios relacionados hasta se me entregue una notificación previa por escrito por parte del distrito escolar respecto a la suspensión de los servicios de educación especial y servicios relacionados.

Entiendo que la suspensión de los servicios de educación especial y servicios relacionados se debe dar a tiempo de la fecha revocación del consentimiento que yo entregué por escrito.

Entiendo que yo podría dar mi consentimiento para servicios de educación especial y servicios relacionados en el futuro si mi niño/a no es elegible para servicios, lo cual requiere que el distrito escolar le entregue a mi niño/a una Educación Pública Apropriada y Gratuita (FAPE por sus siglas en inglés). Entiendo que, si deseo que mi niño/a reciba servicios de educación especial y servicios relacionados en el futuro, debo solicitar por escrito una evaluación de mi niño/a para determinar si mi niño/a es elegible para servicios de educación especial y servicios relacionados.

Además, entiendo que al revocar el consentimiento para servicios de educación especial y servicios relacionados que se le entregan a mi niño/a, el distrito escolar podría disciplinar a mi niño/a de la misma manera como lo haría con niño/a no discapacitado/a.

---

Nombre del Padre/Madre

---

Firma del Padre/Madre

---

Fecha