|  |  |
| --- | --- |
| **Distrito escolar/ Agencia pública** | **Revocación de consentimiento para educación especial y servicios relacionados** 34 C.F.R. §§300.9(c)(3) & 300.300(b)(4) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del estudiante** | **Fecha** |
|  |  |

Esta forma permite al padre de familia o al estudiante adulto revocar el permiso en forma escrita. (Vea \* a continuación.) Si usted revoca el permiso en forma escrita, el distrito escolar o agencia pública:

1. No requiere convocar una reunión del equipo IEP o desarrollar un IEP.
2. No se considerará en violación del requerimiento para hacer disponible al niño/a una educación pública, apropiada y gratuita (FAPE, Free Appropriate Public Education) por no proveer la educación especial adicional y los servicios relacionados.
3. No puede tratar de utilizar procedimientos para anular el consentimiento tales como la mediación o los procedimientos de proceso legítimo para obtener un acuerdo o una resolución que permita la provisión de servicios al niño/a.
4. No puede continuar la provisión de la educación especial y los servicios relacionados al niño/a, y tiene que proveer una **Noticia previa escrita** antes de terminar la provisión de la educación especial y los servicios relacionados.
5. Por la revocación del consentimiento, no se requiere modificar los récordes del niño/a para quitar cualquier referencia a que el niño/a recibió educación especial y servicios relacionados.

Cualquier solicitud futura se tratará como una referencia nueva y una evaluación inicial para determinar la elegibilidad para la educación especial.

**[ ]  REVOCO mi consentimiento para que mi hijo/a siga recibiendo educación especial y servicios relacionados.**

**Firma y fecha:**

Firma del padre de familia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ***La educación especial y los servicios relacionados se suspenderán SOLAMENTE después del recibo de su firma por el distrito escolar o agencia pública para revocar su consentimiento para la educación especial y los servicios relacionados para su niño/a Y la provisión de la noticia previa escrita a usted.*** |

***Para el uso del distrito escolar o agencia pública***

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha recibida** | **Firma del oficial del distrito escolar o agencia pública** |
|  |  |
| **Fecha en que se proporcionó la noticia previa escrita:**  | **Fecha** |
|  |
| **Fecha de la terminación de la educación y los servicios relacionados:**  | **Fecha** |
|  |

*\* Es opcional, el uso de esta forma por el padre de familia. La revocación tiene que ser en forma escrita. Si usa una forma alternativa el padre de familia, anexe la petición escrita del padre de familia y complete la parte más abajo de esta forma.*