Departamento de Educação da Flórida Formulário de Autorização dos Pais



Colocação do Estudante em um Centro de Educação Excepcional

Estudante:		Data:		
Data de Nascimento do Estudante:		Nome do(s) Pai(s):		
Distrito:		Escola:		
Eu compreendo que como participant não que meu filho(a) (ou eu mesmo, s estudante excepcional (ESE), exceto relacionada a violações específicas do especial significa uma escola pública 12.	se eu for um em circunstâ o código de o	estudante adulto) seja colocado e încias em que a colocação seja fei conduta estudantil do distrito. Un	em um centro de educação para ita em uma escola centro ESE a centro ESE ou escola diurna	a
Com base na Seção 1003.5715 da Co		a Flórida, eu compreendo que o D m um centro ESE a menos que eu		
formulário, ou que o distrito tenha en tenha dado resposta, ou o distrito esco e/ou um processo de recurso. Eu com processo de recurso relativo a uma di educacional atual enquanto aguarda a que o distrito escolar e eu concordem	olar obtenha preendo que sputa em um decisão da a	aprovação através de uma audiêr e no decorrer de uma audiência em n devido processo legal, meu filho audiência do devido processo lega	acia em um devido processo le n um devido processo legal ou o(a) permanecerá na sua institu	egal 1 um 1ição
A minha autorização é necessária por filho(a) receba uma educação pública receber todos os serviços e apoios que educacional do meu filho(a). Eu come educacional com colegas sem restriçõe determinou melhor atenderem suas no revisão anual do IEP ou até a próxima ESE, o que ocorrer primeiro.	adequada g e a equipe do preendo que ões, mas terá ecessidades o a reunião do	ratuita. Se eu não autorizar as açõo IEP determinou serem necessár se der a autorização meu filho(a) acesso à instituição e serviços in educacionais. Esta autorização pe IEP em que seja tratada especific	ses propostas, meu filho(a) pod ios, o que pode impactar o pro não irá participar de uma inst tensivos que a equipe do IEP rmanecerá em vigor até a próx	de não ogresso tituição xima
Eu autorizo a colocação em	um centro E	SE.		
Assinatura da mãe	Data	Assinatura do pai	Data	
Eu não autorizo a colocação	em um cent	ro ESE.		
Assinatura da mãe	Data	Assinatura do pai	Data	
Se você assinar em "Eu não autorizo implementar uma nova colocação de legal.				
Você possui direitos e proteções espe de Estudantes com Deficiências. Para pode contatar:				
(Contato do distrito) em	l	OU	em	
(Contato do distrito)	(Telefone/e	e-mail) (Contato alternativ	o) (Telefone/e-mail)	
Documentação das tentativas de obter 1. Data de envio/Método usado: 2. Data do envio/Método usado:				