|  |
| --- |
| **ПРИЗНАЧЕННЯ.** Член групи з індивідуальної навчальної програми (Individual Education Program, IEP), що представляє шкільний округ, може бути звільнений від присутності на нараді з IEP, якщо один або обидва з батьків та округ у письмовій формі оформлять угоду про те, що присутність даного члена групи необов'язкова, оскільки область учбової програми/послуг, за яку він відповідає, не змінюватиметься або не обговорюватиметься на нараді. Якщо область учбової програми/послуг, за яку відповідає член групи, змінюватиметься або обговорюватиметься на нараді, він може бути звільнений від присутності на нараді з IEP, якщо округ та один або обидва з батьків погодяться з цього питання (згідно зі вимогами до згоди, встановленими нормою WAC 392-172A-03000), а член групи представить письмові дані для розробки IEP до проведення наради. |

# ЗАПИТ НА ЗВІЛЬНЕННЯ ВІД УЧАСТІ У НАРАДІ ЧЛЕНА ГРУПИ З IEP

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | Дата: |  |
|  | |  |  |  |
| Кому: |  | | Відносно: |  |
| *Батько чи мати/опікун/повнолітній учень* | | |  | *Ім’я учня* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , обов'язковий член групи з IEP вашої дитини |

*Ім'я / звертання*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| просить звільнити його від участі у нараді з IEP, яка намічена на: |  | . |

*Дата*

Обов'язковий член групи може бути звільнений від присутності на нараді з IEP при згоді на це одного або обох батьків та округу.

Ми згодні звільнити вказаного члена групи від участі у вищеназваній нараді з IEP, оскільки область учбової програми або пов'язаних з нею послуг, за яку він відповідає, не змінюватиметься або не обговорюватиметься на цій нараді з IEP.

Ми згодні звільнити вказаного члена групи від участі у вищеназваній нараді з IEP оскільки, не дивлячись на те, що на нараді з IEP змінюватиметься або обговорюватиметься область учбової програми або пов'язаних з нею послуг, за яку відповідає цей член групи, він письмово представить одному з батьків або групі з IEP дані для розробки IEP до проведення наради.

Ваша згода на звільнення вищеназваного члена групи з IEP має бути оформлена письмово. Будь ласка, підпишіть документ, поставте дату та надайте його копію адміністрації шкільного округу.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Підпис батька (матері)/опікуна/повнолітнього учня* |  | *Дата* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Підпис представника шкільного округу* |  | *Дата* |

Я не згоден/згодна із звільненням від участі у нараді. Будь ласка, зв'яжіться зі мною, щоб запланувати проведення наради на дату, коли обов'язкові члени групи зможуть взяти в ній участь.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Підпис* |  | *Дата* |

[Creative Commons License](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) Запит на звільнення від участі у нараді члена групи з IEP від [Офісу головного інспектора державної освіти штату (Office of Superintendent of Public Instruction)](http://www.k12.wa.us) надається за міжнародною ліцензією [Creative Commons Attribution 4.0 International License](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).