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 participante da equipe do plano de educação individual (IEP) tenho o direito de autorizar ou não que meu filho(a) (ou eu mesmo, se eu for um estudante adulto) seja colocado em um centro de educação para estudante excepcional (ESE), exceto em circunstâncias em que a colocação seja feita em uma escola centro ESE relacionada a violações específicas do código de conduta estudantil do distrito. Um centro ESE ou escola diurna especial significa uma escola pública separada à qual não têm acesso colegas sem restrições, de classes do jardim aos 12.

Com base na Seção 1003.5715 da Constituição da Flórida, eu compreendo que o Distrito Escolar do Município de não pode colocar meu filho(a) em um centro ESE a menos que eu tenha autorizado por escrito neste formulário, ou que o distrito tenha envidado esforços documentados e razoáveis para obter minha autorização e eu não tenha dado resposta, ou o distrito escolar obtenha aprovação através de uma audiência em um devido processo legal e/ou um processo de recurso. Eu compreendo que no decorrer de uma audiência em um devido processo legal ou um processo de recurso relativo a uma disputa em um devido processo legal, meu filho(a) permanecerá na sua instituição educacional atual enquanto aguarda a decisão da audiência do devido processo legal ou do processo judicial a menos que o distrito escolar e eu concordemos de outra forma.

A minha autorização é necessária porque a equipe do IEP determinou que a ação proposta é necessária para que meu filho(a) receba uma educação pública adequada gratuita. Se eu não autorizar as ações propostas, meu filho(a) pode não receber todos os serviços e apoios que a equipe do IEP determinou serem necessários, o que pode impactar o progresso educacional do meu filho(a). Eu compreendo que se der a autorização meu filho(a) não irá participar de uma instituição educacional com colegas sem restrições, mas terá acesso à instituição e serviços intensivos que a equipe do IEP determinou melhor atenderem suas necessidades educacionais. Esta autorização permanecerá em vigor até a próxima revisão anual do IEP ou até a próxima reunião do IEP em que seja tratada especificamente a colocação na escola centro ESE, o que ocorrer primeiro.

☐ Eu autorizo a colocação em um centro ESE.

_____ _____ _____ _____
Assinatura da mãe Data Assinatura do pai Data

☐ Eu não autorizo a colocação em um centro ESE.

_____ _____ _____ _____
Assinatura da mãe Data Assinatura do pai Data

Se você assinar em "Eu não autorizo a colocação", o distrito escolar deve, dentro de dez dias escolares, desenvolver e implementar uma nova colocação de acordo com um novo IEP, ou deve solicitar uma audiência em um devido processo legal.

Você possui direitos e proteções específicos que estão descritos na Notificação de Salvaguardas Processuais para Pais de Estudantes com Deficiências. Para receber uma cópia ou para obter ajuda na compreensão dos seus direitos você pode contatar:

(Contato do distrito) em (Telefone/e-mail) OU (Contato alternativo) em (Telefone/e-mail)

Documentação das tentativas de obter a autorização:
1. Data de envio/Método usado:
2. Data de envio/Método usado: