

**Département de l'Éducation de Floride**  
**Formulaire de consentement parental**  
**Enseignement sur le cursus des points d'accès standard de l'état et**  
**Administration de l'évaluation alternative de Floride**

Étudiant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Date de naissance de l'étudiant : \_\_\_\_\_ Nom du/des parent(s) : \_\_\_\_\_

District : \_\_\_\_\_ École : \_\_\_\_\_

Je comprends qu'en tant que participant(e) à l'équipe du Plan d'éducation individuel (« Individual educational plan » - IEP), j'ai le droit de consentir ou de refuser à ce que mon enfant (ou moi-même, en tant qu'étudiant adulte) reçoive un enseignement du cursus des points d'accès standard de l'état et soit soumis à l'Évaluation alternative de Floride (le cas échéant, en fonction du niveau scolaire de l'enfant).

Selon la Section 1003.5715, Statuts de Floride, je comprends que le District scolaire du Comté de \_\_\_\_\_ n'offrira pas un enseignement sur le cursus des points d'accès standard de l'état ni n'administrera l'Évaluation alternative de Floride à moins que je n'aie fourni mon consentement écrit sur ce formulaire ; ou le district scolaire a fait des efforts documentés et raisonnables pour obtenir mon consentement, efforts auxquels je n'ai pas répondu ; ou le district scolaire a obtenu une approbation suite à une audience régulière et/ou un processus d'appel. Je comprends que, lors du déroulement de l'audience régulière ou de la procédure d'appel pour ce qui est de la plainte régulière, mon enfant demeurera au sein du cadre éducatif qui est le sien dans l'attente d'une décision de l'audience régulière ou de la procédure légale, à moins que le district scolaire et moi-même n'en convenions différemment.

Mon consentement est requis parce que l'équipe de l'IEP a déterminé que les actions proposées sont nécessaires pour que mon enfant reçoive une éducation publique gratuite appropriée. Si je refuse de donner mon consentement aux actions proposées, mon enfant ne pourra pas recevoir tous les services et l'assistance que l'équipe de l'IEP considère comme nécessaires, ce qui pourra avoir une influence sur les progrès scolaires de mon enfant. Je comprends que, si je donne mon consentement, mon enfant recevra un enseignement au sein du cadre éducatif général en fonction de son IEP mais que l'enseignement reçu ne préparera pas nécessairement mon enfant à profiter de certaines opportunités postsecondaires comme l'inscription dans un programme universitaire sanctionné par un diplôme ou l'engagement dans les forces militaires. Je comprends que, si mon enfant est entré en grade 9 avant l'année scolaire 2014-2015, l'enseignement des points d'accès et la participation à l'Évaluation alternative de Floride peuvent avoir pour résultat l'obtention d'un diplôme particulier ayant un impact sur l'accès à des opportunités futures comme l'inscription dans un programme universitaire sanctionné par un diplôme ou l'engagement dans les forces armées. Ce consentement reste en vigueur jusqu'au prochain examen annuel de l'IEP ou jusqu'à la prochaine réunion de l'IEP si l'inscription au cursus des points d'accès standard de l'état et l'administration de l'Évaluation alternative de Floride sont abordées, quel que soit celui de ces deux événements qui intervient en premier.

Je consens à ce que mon enfant reçoive l'enseignement du cursus des points d'accès standard de l'état et soit soumis à l'Évaluation alternative de Floride (le cas échéant, en fonction du niveau scolaire de mon enfant).

_____	_____	_____	_____
Signature du parent	Date	Signature du parent	Date

Je ne consens pas à ce que mon enfant reçoive l'enseignement du cursus des points d'accès standard de l'état ni qu'il soit soumis à l'Évaluation alternative de Floride (le cas échéant, en fonction du niveau scolaire de mon enfant).

_____	_____	_____	_____
Signature du parent	Date	Signature du parent	Date

Si vous avez signé « *Je ne consens pas au placement,* » dans les dix jours scolaires suivants, le district scolaire doit développer et mettre en œuvre de nouvelles procédures d'enseignement et d'évaluation en accord avec le nouvel IEP **ou** doit requérir une audience régulière.

Vous bénéficiez de droits et de protections spécifiques que vous trouverez décrits dans la *Notification relative aux garanties procédurales pour les parents d'enfants handicapés*. Pour en recevoir un exemplaire ou si vous avez besoin d'aide pour comprendre les droits qui sont les vôtres, veuillez contacter :

\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ OU \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
(Représentant du district) (Téléphone/émail) (Autre contact) (Téléphone/émail)

Documentation des tentatives visant à obtenir le consentement:

1. Date d'envoi/Méthode utilisée : \_\_\_\_\_
2. Date d'envoi/Méthode utilisée : \_\_\_\_\_