**Sở Giáo Dục Tiểu Bang Florida**
**Mẫu Đơn Chấp Thuận của Phụ Huynh**
**Giảng Dạy trong Chương Trình Đào Tạo Các Điểm Tiếp Cận Các Tiêu Chuẩn của Tiểu Bangvà**
**Đánh Giá Thay Thế Tiêu Chuẩn Toàn Tiểu Bang**

Học sinh: _____ Ngày: _____

Ngày sinh của học sinh: _____ Tên Cha/Mẹ: _____

Học Khu: _____ Trường: _____

Tôi hiểu rằng với tư cách người tham gia nhóm chương trình giáo dục cá nhân (IEP), tôi có quyền chấp thuận hoặc từ chối cho con tôi (hoặc bản thân tôi nếu tôi là một học viên người lớn)được cung cấp giảng dạy về chương trình đào tạo các điểm tiếp cận các tiêu chuẩn của tiểu bang và được quản lý về Đánh giá thay thế tiêu chuẩn toàn tiểu bang (nếu áp dụng, dựa trên cấp độ lớp của con tôi).

Dựa trên Mục 1003.5715 của Bộ Luật Florida, tôi hiểu rằng Học Khu Hạt_____ không thể cung cấp giảng dạy trong chương trình đào tạo các điểm tiếp cận các tiêu chuẩn của tiểu bang và không quản lý Đánh giá thay thế tiêu chuẩn toàn tiểu bang trừ khi tôi có văn bản chấp thuận dựa theo mẫu đơn này; hoặc học khu đã cung cấp dữ liệu về các nỗ lực hợp lý để có được sự chấp thuận của tôivà tôi đã không đáp lại; hoặc học khu có được sự chấp thuận thông qua buổi điều trần theo quy định và/hoặc quá trình kháng cáo. Tôi hiểu rằng trong thời gian chờ buổi điều trần hoặc thực hiện thủ tục kháng cáo liên quan đến khiếu nại theo quy trình quy định, con tôi vẫn tiếp tục học tập trong chương trình hiện tại của mình trong khi chờ quyết định từ buổi điều trần theo quy định hoặc thủ tục xét xử của tòa án trừ khi học khu và tôi có thỏa thuận khác.

Tôi được yêu cầu đưa ra sự chấp thuận của mình bởi vì nhóm IEP đã xác định rằng hành động được đề xuất là cần thiết để con tôi nhận được nền giáo dục công lập phù hợp miễn phí. Nếu tôi từ chối không chấp thuận các hành động được đề xuất đó thì con của tôi có thể không nhận được tất cả các dịch vụ và hỗ trợ mà nhóm IEP đã xác định là cần thiết, điều này có thể ảnh hưởng đến sự tiến bộ trong học tập của con tôi. Tôi hiểu rằng nếu tôi chấp thuận thì con tôi có thể được giảng dạy trong môi trường giáo dục chung dựa trên IEP của con tôi nhưng việc giảng dạy này có thể không chuẩn bị sẵn sàng cho con tôi trước một số cơ hội sau trung học chẳng hạn như việc đăng ký ghi danh vào chương trình cấp bằng đại học hoặc việc nhập ngũ trong quân đội. Tôi hiểu rằng nếu con tôi vào lớp 9 trước năm học 2014-2015, việc giảng dạy trong chương trình đào tạo các điểm tiếp cận và tham gia vào Đánh giá thay thế tiêu chuẩn toàn tiểu bang có thể giúp con tôi lấy được một bằng tốt nghiệp đặc biệt mà có thể ảnh hưởng đến quyền tiếp cận các cơ hội trong tương lai như việc đăng ký ghi danh vào chương trình cấp bằng đại học hoặc việc nhập ngũ trong quân đội. Sự chấp thuận này sẽ có hiệu lực đến khi diễn ra buổi đánh giá IEP thường niên tiếp theo hoặc đến cuộc họp IEP tiếp theo nếu việc giảng dạy trong chương trình đào tạo các điểm tiếp cận các tiêu chuẩn của tiểu bang và quản lý FAA được giải quyết, tùy theo sự kiện nào diễn ra trước.

☐ Tôi chấp thuận việc cung cấp giảng dạy trong chương trình đào tạo các điểm tiếp cận các tiêu chuẩn của tiểu bang và quản lý Đánh giá thay thế tiêu chuẩn toàn tiểu bang (nếu áp dụng, dựa trên cấp độ lớp của con tôi).

_____ _____ _____ _____
Chữ ký cha/mẹ Ngày Chữ ký cha/mẹ Ngày

☐ Tôi không chấp thuận việc cung cấp giảng dạy trong chương trình đào tạo các điểm tiếp cận các tiêu chuẩn của tiểu bang và quản lý FAA (nếu áp dụng, dựa trên cấp độ lớp của con tôi).

_____ _____ _____ _____
Chữ ký cha/mẹ Ngày Chữ ký cha/mẹ Ngày

Nếu quý vị ký vào phần "*Tôi không chấp thuận việc cung cấp,*"trong thời hạn mười ngày họcthì học khu phải phát triển và thực hiện sự sắp xếp mới tuân theo IEP mới**hoặc** phải yêu cầu một phiên điều trần theo quy định.

Quý vị có các quyền và biện pháp bảo vệ cụ thể được mô tả trong*Thông Báo về Các Biện Pháp theo Thủ Tục dành cho Phụ Huynh của Các Học Sinh Khuyết Tật*. Để nhận được một bản hoặc để được hỗ trợ tìm hiểu về các quyền của mình, quý vị có thể liên lạc với:

_____tại_____ HOẶC _____tại_____
(Người được chỉ định của học khu) (Số điện thoại/email) (Người liên lạc thay thế)(Số điện thoại/email)

Ghi chú về các nỗ lực xin sự chấp thuận:

1. Ngày Gửi/Phương Pháp Sử Dụng:_____
2. Ngày Gửi/Phương Pháp Sử Dụng:_____