|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE:**       | **SIMS:**       |
| **NOMBRE DEL PADRE/TUTOR:**       | **FECHA DE ENVÍO:**       |
| **DISTRITO ESCOLAR:**       | **ESCUELA:**       |
| **FECHA DE NACIMIENTO:**       | **EDAD:**       | **GRADO:**       |
|  |

Este formulario permite que el padre/tutor o estudiante adulto revoque el consentimiento por escrito. Si usted revoca el consentimiento por escrito, el distrito escolar o la agencia pública:

1. No está obligado a convocar una reunión del equipo del IEP ni a desarrollar un IEP;
2. No se considerará que infringe el requisito por no brindar más educación especial pública gratuita y apropiada (FAPE) y servicios relacionados;
3. No puede intentar utilizar procedimientos de anulación del consentimiento, como la mediación o los procedimientos de debido proceso, para obtener un acuerdo o una resolución que permita prestar servicio al estudiante.
4. No puede continuar brindando educación especial y servicios relacionados al estudiante, pero deberá enviar **un Aviso Escrito Previo** antes de dejar de brindar educación especial y servicios relacionados.

No es necesario modificar los registros educativos del estudiante para eliminar cualquier referencia a la educación especial y los servicios relacionados que haya recibido el estudiante debido a la revocación del consentimiento.

|  |
| --- |
| [ ]  **REVOCO el consentimiento para continuar recibiendo educación especial y servicios relacionados.**Firma del padre/tutor/o estudiante adulto:         Fecha:        |

|  |
| --- |
| *La Educación Especial y los Servicios Relacionados se suspenderán SOLAMENTE después de que el distrito escolar o la agencia pública reciban su firma para revocar el consentimiento para la Educación Especial y los Servicios Relacionados y se entregue el Aviso Escrito Previo al padre o al estudiante adulto.*Fecha de recepción de la revocación por parte del distrito:       **Firma del funcionario del distrito escolar o la agencia pública**:         Fecha en que se entregó el aviso escrito previo:       Fecha de finalización de la educación especial y los servicios relacionados:        |