

Distrito Escolar/Agencia Pública	Anulación de la Autorización para Educación Especial y Servicios Relacionados 34 C.F.R. §§300.9(c)(3) & 300.300(b)(4)
---	--

Nombre del Estudiante:	Fecha:
-------------------------------	---------------

Este formulario permite al padre/madre/guardián legal o al estudiante adulto que tenga 18 años o mayor, anular la autorización por escrito:

1. No es necesaria una reunion del equipo de IEP o crear un IEP.
2. No será considerado violación del requisito poner disponible una enseñanza pública apropiada libre (FAPE) para el niño/a debido a la falta de proveer educación especial y servicios relacionados adicionales.
3. No puede intentar utilizar procedimientos que prevalezcan, tales como mediación o proceso doble, para conseguir un acuerdo o decisión de que se pueden proporcionar estos servicios al niño/a.
4. No puede continuar ofreciendo educación especial y servicios relacionados al niño/a, pero debe proporcionar la **Notificación Escrita Previa** antes de dejar de ofrecer educación especial y los servicios relacionados.
5. Aunque se anule la autorización, no es necesario enmendar los expedientes del niño/a para eliminar cualquier referencia que informa que recibió clases especiales y servicios relacionados.

ANULO my autorización para que mi hijo continúe recibiendo educación especial y todos los servicios relacionados.

Soy un estudiante adulto de 18 años o mayor y **ANULO** mi autorización para recibir educación especial y todos los servicios relacionados.

FIRMA Y FECHA

Firma: _____ Fecha: _____

Padre/Madre Guardián Legal Estudiante Adulto

Por favor guarde una copia de este formulario para su archivo y envíe el original firmado al distrito escolar/agencia pública.

La Educación Especial y Servicios Relacionados serán interrumpidos SÓLO cuando el distrito escolar o la agencia pública reciba su firma para anular la autorización de todos los Servicios de Educación Especial y Servicios Relacionados y proporcione la Notificación Escrita Previa.

PARA USO DEL DISTRITO ESCOLAR O AGENCIA PÚBLICA

Fecha Recibido:	Firma del Oficial del Distrito Escolar o Agencia Pública	
Fecha en que se proporcionó la Notificación Escrita Previa:		Fecha:
Fecha en que se dejaron de ofrecer la Educación Especial y Servicios Relacionados:		Fecha: