**Formulariu di Konsentimentu di Kolokason:** 3-5 anu

**Datas di IEP di**       ti

|  |  |
| --- | --- |
| Informason di Alunu | |
| Nomi di Alunu: | Data di Nasimentu di Alunu: |
| ID di Alunu: | Nível Akademiku: |

|  |  |
| --- | --- |
| Kolokasons di Edukason Spesial Rikumendadu pa Ikipa | |
| Ikipa identifika ma maioria di sirvisus di IEP ta ser fornesidu na um programa na kaza pa kriansa di 3 ti 5 anu di idade. | Inisiu |
| Ikipa identifika ma maioria di sirvisus di IEP ta ser fornesidu na konsultoriu di um mediku pa kriansas di 3 ti 5 anu di idade. | Lokalizason di prestador di sirvisus |
| Ikipa identifika ma alguns ou tudu sirvisus di IEP ta ser fornesidu na programa inkluzivu di primeru infânsia ki kriansa dja sa ta frikuenta. | Sirvisus di IEP na prugrama inkluzivu di primeru infânsia |
| Ikipa identifika ma kriansa debi partisipa di um programa inkluzivu di primeru infânsia pa risebi alguns ou tudu sirvisus di IEP. | Prugrama inkluzivu di primeru infansia |
| Ikipa identifika ma kriansa debi risebi sirvisus di IEP num programa ki ta sirbi so kriansas pikinoti ku difisênsia. | Prugrama substansialmenti siparadu  Prugrama di Dia publiku ou privadu |
| Ikipa identifika ma kriansa debia frekentaba um programa di edukason spesial na um skola rezidensial ki ta atendi so kriansas ku difisênsia. | Skola rezidensial |

|  |  |
| --- | --- |
| [**Opsons y Rispostas di Pais**](https://sites.ed.gov/idea/regs/b/e/300.501/c) | |
| É importante ki distritu toma kunhesimentu di bu disizon si ki pusivel. Favor indika bu risposta y marka pelu mneu sum kaxa y devolve um (1) kopia asinadu pa distritu djuntu ku bu risposta di IEP. | |
| **N’ta Konkorda** ku kolokason. | |
| **N’ta Rikuza** kolokason. | |
| **N’ta solisita um riunion** pa aborda disizon di kolokason rikuzadu. | |
| X | |  |
| **Asinatura di pai/mai, tutor, risponsável pa edukason, alunu ku 18 anu di idade ou máz\***  \* a*sinatura di alunu é nisisariu hora ki ê kompleta 18 anu, a menus ki ê tem um tutor nomiadu pa tribunal* | | Data |

|  |
| --- |
| **Debi ser prexidu pa LEA:** Lugar(is) Spesifiku pa Pristason di Sirvisus y Datas: |

|  |  |
| --- | --- |
| [**Otus kolokasons solisitadu pa Autoridad**](https://sites.ed.gov/idea/regs/b/b/300.145)**i**  [Nota:](https://sites.ed.gov/idea/regs/b/b/300.154/c) Kolokasons nisissariu ka é kolokasons edukasional y ka é diterminadu pa Ikipa. Pristason di sirvisaus na kolokasons nisisariu podi ser limitadu/diferente. | |
| Kolokason foi fetu pa agensia Estadual pa otu ambienti pa motivus nou edukasional. | Dipartamentu di Minoris y Familias (DCF) |
| Um mediku ditermina ma alunu debi ser tratadu num rejimi di kasa. | Prugrama baziadu na kaza |
| Um mediku ditermina ma alunu debi ser tratadu num rejimi hospitalar. | Prugrama ku bazi hospitalar |
| *Otus Kolokason di Autoridadi –* Lugar(is) pa Pristason di Sirvisus y Datas *(Debi ser konkluidu)*: | |