**Emenda do Programa de Educação Individualizada (IEP)**

 **A emenda será anexada ao IEP datado: de**       **até**

|  |
| --- |
| **Informações do Aluno** |
| Nome do Aluno:       | Data de Nasc. do Aluno:       |
| ID# do Aluno:       | Série:       |

|  |
| --- |
| **Informações da Emenda***Adicione linhas conforme necessário para alterações em várias seções do IEP* |
| **Qual seção do IEP será alterada?** | **Quais alterações serão feitas nesta seção?** | **Por que essa mudança está sendo feita?** |
|       |       |       |

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

|  |
| --- |
| Registre qualquer informação adicional relevante. |
|       |

**SEÇÃO DE RESPOSTAS**

|  |
| --- |
| **Garantia Escolar:** Eu certifico que as alterações nesta Emenda são as recomendadas pela Equipe e que os serviços de educação especial indicados serão realizados. |
| Nome e Cargo do LEA Representante:  |       | Assinatura: |       | Data: |       |
| **Resposta dos pais ou aluno que atingiu a maioridade com direito a tomar decisões:**É importante comunicar a sua decisão ao distrito o mais rapidamente possível. Por favor, indique sua resposta marcando a caixa apropriada abaixo e devolvendo uma cópia assinada ao distrito. |

|  |
| --- |
|[ ]  **Eu aceito esta Emenda do IEP.** |
|[ ]  **Eu rejeito as seguintes partes da Emenda do IEP com o entendimento de que qualquer parte(s) que eu não rejeite serão consideradas aceitas e implementadas imediatamente. As porções rejeitadas são as seguintes:**       |
|[ ]  **I rejeito esta Emenda do IEP.** |
|  | **Comentários dos pais**: Eu gostaria de fazer o(s) seguinte(s) comentário(s), mas percebo que qualquer comentário feito que sugira alterações no IEP proposto não será implementado a menos que o IEP ou a Emenda do IEP sejam alterados:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **X** |  |
| **Assinatura do(s) Pai(s), Responsável, Pai substituto educacional ou Aluno com 18 anos ou mais\****\*A assinatura do aluno é necessária quando o aluno completa 18 anos, a menos que haja um tutor nomeado pelo tribunal.* | **Data** |

 **Solicitação de reunião**

|  |
| --- |
|[ ]  **Eu solicito uma reunião** para discutir a Emenda do IEP rejeitada ou parte(s) rejeitada(s). |