**Редакция индивидуальной образовательной программе (ИОП)**

 **Редакция будет приложена к ИОП, датированной: с**      **по**

|  |
| --- |
| **Информация об ученике** |
| Имя ученика:       | Дата рождения ученика:       |
| Ученический билет №:       | Класс обучения:       |

|  |
| --- |
| **Информация о редакции***Добавляйте строки по мере необходимости для внесения изменений в несколько разделов ИОП* |
| **Какой раздел ИОП будет изменен?** | **Какие изменения будут внесены в этот раздел?** | **Почему вносится это изменение?** |
|       |       |       |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

|  |
| --- |
| Запишите любую дополнительную соответствующую информацию. |
|       |

**РАЗДЕЛ ОТВЕТОВ**

|  |
| --- |
| **Гарантия школы:** Я подтверждаю, что эти изменения соответствуют рекомендациям Команды, и указанные специальные образовательные услуги будут предоставлены.  |
| ФИО и должность представителя LEA:  |       | Подпись: |       | Дата: |       |
| **Ответ от родителя (родителей), опекуна, лица, замещающего родителя в сфере образования, или ученика, достигшего совершеннолетия с правами принятия решений:**Важно сообщить округу о своем решении как можно скорее. Укажите свой ответ, поставив галочку в соответствующем поле ниже и вернув подписанную копию в округ. |

|  |
| --- |
|[ ]  **Я принимаю эту редакцию ИОП.** |
|[ ]  **Я отклоняю следующие части редакции ИОП, понимая, что любая часть (части), которую я не отклоняю, будет считаться принятой и использоваться немедленно. Отклоненные части:**       |
|[ ]  **Я отклоняю эту редакцию ИОП.** |
|  | **Комментарий родителя:** Я хотел бы **высказать следующие замечания**, но понимаю, что любые замечания, предлагающие изменения в ИОП, не будут реализованы, пока не будет изменена ИОП или редакция ИОП:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **X** |  |
| **Подпись родителя (родителей), опекуна, лица, замещающего родителя в сфере образования, или ученика старше 18 лет\***\* *подпись ученика требуется по достижении им 18 лет, если только у него нет опекуна, назначенного судом* | **Дата** |

**Просьба о совещании**

|  |
| --- |
|[ ]  Я **прошу о совещании** для обсуждения отклоненной редакции ИОП или отклоненных частей.  |