**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. |