Официальный бланк школьного округа

|  |
| --- |
| Права родителей и учащихся в вопросах идентификации, освидетельствования и определения условий обучения |

**Сохраните этот информационный листок на будущее**

**(раздел 504 закона «О реабилитации» (Rehabilitation Act) 1973 г.)**

В настоящем документе разъяснены права учащихся с инвалидностью, предусмотренные федеральным законом. Закон предусматривает необходимость доведения до вашего сведения всех решений, принимаемых в отношении вашего ребенка, и информации о ваших правах на случай несогласия с какими-либо из этих решений.

У вас есть следующие права:

1. Право на то, чтобы ваш ребенок получал полноценное образование в государственных учебных заведениях без дискриминации по инвалидности.
2. Право на то, чтобы школьный округ информировал вас о ваших правах, предусмотренных федеральным законом. [[1]](#footnote-1)
3. Право получать уведомления об идентификации, освидетельствовании и определении условий обучения вашего ребенка.
4. Право на отказ от первичного освидетельствования и первичного определения условий обучения вашего ребенка.
5. Право на то, чтобы ваш ребенок получал надлежащее бесплатное государственное образование, в том числе в максимально возможной степени посредством совместного обучения с учащимися без инвалидности, а также с возможностью получения обычного образования или специального образования с применением необходимых средств адаптации и услуг, призванных удовлетворить индивидуальные потребности учащихся с инвалидностью в той же мере, в какой удовлетворяются потребности учащихся без инвалидности.
6. Право на то, чтобы ваш ребенок получал образование в условиях, аналогичных тем, в которых обучаются дети без инвалидности, с предоставлением аналогичного набора услуг.
7. Право на то, чтобы решения об освидетельствовании, образовании и условиях обучения вашего ребенка принимались с учетом информации, полученной из нескольких источников, и лицами, которые знают ребенка, результаты освидетельствования и возможные варианты условий обучения.
8. Право на то, чтобы ваш ребенок получал образование и все средства адаптации и услуги, необходимые для обеспечения учебного процесса, бесплатно (за исключением платы, взимаемой с родителей/опекунов детей без инвалидности).
9. Право на то, чтобы вашему ребенку предоставлялись равные возможности участия во внеклассных и внешкольных мероприятиях, организуемых школьным округом.
10. Право на ознакомление с любыми документами по решениям об идентификации, освидетельствовании, учебной программе и условиях обучения вашего ребенка.
11. Право получать копии материалов из личного дела учащегося по разумной цене, если таковая не лишает вас доступа к этим материалам.
12. Право получать от школьного округа ответы на ваши обоснованные просьбы разъяснить или истолковать материалы из личного дела вашего ребенка.
13. Право требовать внесения изменений в материалы личного дела вашего ребенка, если вы считаете их неточными, дезинформирующими или иным образом нарушающими права вашего ребенка на конфиденциальность. В случае отказа школьного округа внести такие изменения вы вправе оспорить отказ в суде.
14. Право требовать проведения объективного административного разбирательства по решениям или постановлениям об идентификации, освидетельствовании, учебной программе и условиях обучения вашего ребенка. Вы и ваш ребенок можете принимать участие в слушаниях лично и пользоваться услугами адвоката, представляющего ваши интересы. Просьбы о проведении слушания следует направлять на имя инспектора штата по вопросам государственного образования по следующему адресу: State Superintendent of Public Instruction, Oregon Department of Education, 255 Capitol Street NE, Salem, Oregon 97310-0290 (см. OAR 581-15-109).
15. Право подавать претензии в письменном виде в порядке, предусмотренном соответствующими процедурами школьного округа, а также жалобы в Управление по гражданским правам Министерства образования США (206-607-1600 или [www.ed.gov/OCR](http://www.ed.gov/OCR)).

**Специалист школьного округа, ответственный за соблюдение положений раздела 504:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Имя и фамилия:** |  | **Телефон:** |  |
|  |
| Родители получили уведомление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мм/дд/ггггПодписьДолжность |

1. Настоящий документ представляет собой уведомление о ваших правах, предусмотренных разделом 504. [↑](#footnote-ref-1)