# Notificação Prévia por Escrito de Recusa de Ação

(Normas IV.C. da USBE)

Distrito/Escola:Data da reunião:

Nome do aluno:Data de nascimento:Série:

Para: (Pai/aluno adulto)

Foi(ram) recusada(s) a(s) ação(ões) a seguir na(s) área(s) relevante(s):

[ ]  **Identificação:**

Foram recusadas ações por estes motivos (inclua os procedimentos de avaliação, testes, registros ou relatórios utilizados como base para a ação recusada):

[ ]  **Avaliação:**

Foram recusadas ações por estes motivos (inclua os procedimentos de avaliação, testes, registros ou relatórios utilizados como base para a ação recusada):

[ ]  **Enquadramento:**

Foram recusadas ações por estes motivos (inclua os procedimentos de avaliação, testes, registros ou relatórios utilizados como base para a ação recusada):

[ ]  **Outros elementos de FAPE:**

Foram recusadas ações por estes motivos (inclua os procedimentos de avaliação, testes, registros ou relatórios utilizados como base para a ação recusada):

Antes de recusar a tomada de ação(ões), foram levadas em consideração as seguintes alternativas:

Motivo(s) por que essas opções foram rejeitadas (inclua os dados utilizados como base para a ação):

Outros fatores relevantes para esta recusa:

Se precisar de assistência para entender este documento, entre em contato com:

Os pais e alunos adultos devem receber notificação prévia por escrito (PWN) em linguagem compreensível para o público em geral, em seu idioma nativo ou outro modo de comunicação, antes que a LEA proponha ou se recuse a iniciar ou alterar a identificação, avaliação ou enquadramento educacional de seu aluno/você, ou o fornecimento de uma educação pública gratuita e adequada (FAPE) para seu aluno/você.

As Garantias Processuais de acordo com a Parte B da IDEA fornecem proteção a você. Uma cópia das Garantias Processuais é enviada com este formulário.

[ ]  Seu idioma nativo ou outro modo de comunicação **não** é um idioma escrito.

**Portanto:**

[ ]  A notificação foi traduzida oralmente ou por outros meios em seu idioma nativo ou outro modo de comunicação em [data]: por [pessoa]: **E**

[ ]  Você verificou com o tradutor/intérprete que entende o conteúdo deste aviso.

Assinatura do tradutor/intérprete Data

[ ]  Cópia para os pais/alunos adultos e para o arquivo

***OBSERVAÇÃO:*** *A notificação prévia por escrito para as ações propostas está inclusa em todos os formulários que documentam as ações para as quais é necessária.*