

إلغاء التوكيل لصنع القرار التعليمي

الموقع أدناه:

_____ (اسم الطالب)
_____ (الشارع، المدينة، الرمز البريدي لأيوا)
بموجب هذا يتم إلغاء التوكيل المقدم لـ:

_____ (الاسم)
_____ (الشارع، المدينة، الرمز البريدي لأيوا)
لصنع القرارات التعليمية لأجلي أثناء فترة التأهيل بموجب قانون تعليم الأفراد المعاقين (IDEA).

تم إلغاء التوكيل المقدم لـ _____ (الاسم) بموجب هذا.

لن يكون هذا التغيير ساريًا حتى أخطر مدرستي. وأتفهم أنه يجب عليّ الاتصال بمكتب المدرسة أو إرسال خطاب إليها؛ حتى تسجل المدرسة هذا التغيير في سجلاتي.

_____ / _____ / _____ التاريخ:

_____ توقيع الطالب

تم التحديث في أكتوبر 2015