DEPARTMENT OF
Education
STATE OF MAINE

書面通知

聯合特別教育法規 (MUSER) 附件 1, 34 CFR 300.503

SAU/學校/年級或 CDS 安置：

團隊會議日期：_____

書面通知寄送給家長之日期：_____

未經團隊會議即同意進行修訂之日期：_____

家長索取時寄送修訂後
IEP/IFSP 副本之日期：_____

兒童姓名：_____

出生日期/年齡：_____

家長資料：_____

案例管理員：_____

必須針對以下情況按照 MSER 附件 1, 34 CFR 300.503 提供書面通知：

- ☐ 初始推介 MUSER IV.2.D
- ☐ 同意初始安置 MUSER V.1.A. (4)(a)(ii)
- ☐ 評估/再次評估 MUSER V.1.A.(4) (a) (i)和 V.3.D.
- ☐ 年度審查和其他 IEP 計畫/安置更改，包括畢業 (MUSER XV.) 和撤銷繼續安置同意 (300.300 (b)(4))
- ☐ 年度 IEP 會議後修訂 MUSER IX.3.C.(4)
- ☐ IFSP 年度或 6 個月審查 - MUSER VI.1.
- ☐ 從 C 部分過渡至 B 部分 - MUSER VI.2.
- ☐ 其他（如 MUSER IX.1.B.或 MUSER IX.3.D.(1)(a)）

[切記：按照 LD 489 的要求，根據 619 確立的兒童個人化教育計畫 (IEP) 團隊必須在每次 IEP 團隊會議時決定是否提供延長學年 (extended school year, ESY) 服務；IEP 團隊可以根據現有的資料（包括兒童殘疾資料）決定是否提供 ESY 服務，即使並未中斷服務也可如此；而且，根據聯邦 2004 年的殘疾者教育促進法案、20 美國法典 1400 部分到 1485 部分（2008 年），地區站點不得單方面限制 ESY 服務的持續時間。]

親愛的 _____

在學校單位針對您自出生到 2 歲子女的早期干預服務，或您 3 至 20 歲子女的免費適當公立學校教育 (FAPE)，提議或拒絕啓動或更改相關服務的確定、評估，或者相關教育安置或提供相關服務之日起，必須提前至少 7 天向您提供以下通知。（MUSER 附件 1, 34 CFR 300.503）

1. 就 SAU 提議或拒絕的推介、評估、確定、課程安排或安置等行爲進行說明。
2. 說明 SAU 提議或拒絕進行上述行爲的原因。
3. 說明提議或拒絕相關行動所依據的每項評估程序、估計、記錄或報告。
4. 說明包括家長在內的團隊考量過的任何其他選項以及拒絕這些選項的原因。
5. 說明與 SAU 提議或拒絕進行上述行爲相關的任何其他因素。
6. 說明家長提出的要點，包括家長對自己子女進展情況的說明。

身爲殘疾或（疑似殘疾）兒童的家長，您受到緬因州特殊教育法規的程序性保護。針對初始推介，在此隨附了這些保護措施的副本。如果是初始推介之外的原因，34 CFR 300.504 描述了必須向您提供副本的情況。

家長在理解程序性保護措施中描述的條款時如需協助，或者需要得到對程序性保護措施的說明，可以聯繫 (SAU)、緬因州教育廳的正當程序辦公室 (Due Process Office) (207-624-6650)，http://www.maine.gov/education/speced/specserv.htm、緬因州家長聯盟 (1-800-870-7746)、殘疾權益中心 (1-800-452-1948) 和緬因州南部家長促進會 (1-800-564-9696) 或 KIDSLEGAL at 866-624-7787。

團隊成員按照 MUSER IX.3.C.(4) & (6)和 MUSER IX.3.C.(4) 中的要求參加團隊會議或獲知對計畫的更改

姓名：_____ 職位：_____

僅在初始提供服務時需要

家長簽名，**同意初始提供**特殊教育以及在需要時的上述相關服務。（僅在**初始**提供特殊教育和相關服務時需要此簽名。）

家長簽名和日期

簽名：_____ 日期：_____

本文件可包括附件，並記錄如下：

_____

_____

_____

DATE: 08/02/2010