

**REVOCACTION OF PARENTAL CONSENT FOR PLACEMENT**

ADE SPED  
FOMULARIO REQUERIDO  
REV.JULIO 2010  
EADADES 3-21

**REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO DE PADRES PARA LA COLOCACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_ (padre o tutor), revoco mi consentimiento a favor de  
\_\_\_\_\_ (nombre del niño) para recibir educación especial y servicios  
relacionados de \_\_\_\_\_ (Agencia Pública).

Firma de padre/tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**CONFIRMACIÓN**

Basado en su notificación por escrito de fecha \_\_\_\_\_ revocando su consentimiento a favor de  
\_\_\_\_\_ (nombre del niño) para recibir educación especial y los servicios  
relacionados, \_\_\_\_\_ (Agencia Pública) no continuará proporcionando estos servicios  
después de darle un aviso por escrito, como lo requiere IDEA, antes de discontinuar esos servicios.

Representante autorizado de la Agencia Pública: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_