

PERMISO PARA REEVALUAR - FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

Nombre del Niño:

PERMISO PARA REEVALUAR - FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

Edad Escolar

El personal de la escuela deberá entregar este formulario para obtener el consentimiento por escrito del padre para llevar a cabo una reevaluación.

Nombre del Niño: _____

Fecha de Envío (mm/dd/aa): _____

Nombre y Dirección del Padre/Encargado/Sustituto:

Para Uso Exclusivo del LEA:
Fecha de cuando la forma de consentimiento es recibida

Estimado: _____

Estamos planeando reevaluar a su niño por las siguientes razones:

El equipo del IEP (por sus siglas en Inglés: Individualized Education Plan o Plan de Educación Individualizado en Español) ha revisado los datos de la evaluación existentes de su niño y han hecho la recomendación de que necesitan más información sobre su niño. La información adicional requerida incluye:

Solicitud del padre para la reevaluación.

Otro (Por favor especifique):

En la evaluación propuesta, usaremos los siguientes tipos de herramientas de evaluación, cuestionarios y procedimientos:

El consentimiento tiene que ser solicitado antes de poder comenzar la reevaluación. Sin embargo por favor tome en cuenta que después de unos cuantos intentos de tratar de comunicarnos con usted, si no recibimos una respuesta, estamos permitidos por ley de proceder con la reevaluación.

El equipo conducirá las evaluaciones propuestas. Como padre usted es un miembro del equipo de la reevaluación. Cualquier información que nos pueda proveer es importante. Por favor enviarnos sus ideas e inquietudes por escrito o contacte la persona nombrada a continuación si prefiere discutir sus inquietudes. Si la reunión del equipo es conducida usted será invitado. Información de todos los miembros será considerada durante el proceso de la reevaluación.

El equipo determinara si su niño continúa necesitando y si es elegible para educación especial y servicios relacionados. Los resultados de la reevaluación serán delineadas en el Reporte de la Reevaluación (RR). Si su niño continua necesitando educación especial, se incluirá recomendaciones al equipo del Programa de Educación Individualizada (IEP).

PERMISO PARA REEVALUAR - FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

Nombre del Niño: _____

El *Reporte de la Reevaluación* será completado y usted recibirá una copia a más tardar 60 días calendarios después de haber recibido el permiso escrito para reevaluar su niño. La línea de tiempo de 60 días calendarios no incluye la temporada oficial de verano. La línea de tiempo de 60 días calendarios comenzará a partir del día en que recibamos el formulario firmado por usted con el permiso para conducir la reevaluación.

Le recomendamos que mantenga una copia de este formulario en sus archivos.

Si usted tiene alguna pregunta o si necesita los servicios de un intérprete, favor comunicarse con:

Nombre: _____ Posición: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DIRECCIONES PARA PADRES/ENCARGADO/SUBSTITUTO: Favor de marcar el 1 ó 2. Seleccione el 3 si desea.

1. Estoy de acuerdo con la reevaluación.
2. No doy mi consentimiento para la reevaluación; Me gustaría solicitar:
 - Mediación
 - Audiencia de Proceso Debido
3. Me gustaría una reunión informal con el personal escolar para discutir esta solicitud.

FIRME AQUI:

Firma del Padre/Encargado/Substituto

Fecha

Teléfono de contacto

FAVOR DE DEVOLVER ESTE FORMULARIO COMPLETO A:

Nombre: _____

Dirección: _____

Una copia del Aviso de Salvaguardias Procesales está disponible cuando lo solicite en la escuela de su niño. Este documento explica sus derechos e incluye organizaciones estatal y local de abogacía que están disponible para ayudarle entender sus derechos y como el proceso de educación especial trabaja.

Para ayuda en entender este formulario, una copia descriptiva del *Permission to Reevaluate - Consent Form* está disponible en la página electrónica de PaTTAN en el sitio Web: www.pattan.net. Digite: "Annotated Forms" en la barra de Búsqueda. Si usted no tiene acceso al Internet, usted puede solicitar el formulario descriptivo llamando a PaTTAN al 800-441-3215

Nombre y dirección del padre/madre/tutor/padre sustituto: _____

1516 JUDSON WAY
PHILADELPHIA, PA 19121

Correo electrónico: _____

Fax: _____

Estimada _____:

Se remitió a _____ para una Revaluación para determinar si continúa siendo elegible para los servicios y programas de educación especial que ofrece el Distrito. Su comentario es muy importante para este proceso. Como miembro del Equipo de reevaluación, usted tiene información importante acerca de _____ que se debe incluir en el Informe de reevaluación.

Complete la información que se encuentra a continuación y devuélvala con el Permiso para reevaluar. Si necesita información adicional, siéntase en libertad de comunicarse con la persona que se indica a continuación.

Nombre: _____
Teacher)

Teléfono: (215) 299-4662

Puesto: Maestra de educación especial (Special Education

Correo electrónico: _____

Esperamos trabajar con usted.

Atentamente,

Cargo: Maestra de educación especial(Special Education Teacher)

1. Describa las fortalezas de _____ incluyendo la información sobre el hogar, la escuela y en la comunidad:
2. Describa cualquier problema de aprendizaje que _____ experimente en lectura. Proporcione ejemplos específicos:
3. Describa cualquier problema de aprendizaje que _____ experimente en matemática. Proporcione ejemplos específicos:
4. Describa cualquier problema de aprendizaje que _____ experimente en escritura/ortografía. Proporcione ejemplos específicos:
5. Describa cualquier problema de conducta que _____ experimente. Proporcione ejemplos específicos:
6. ¿Hay alguna persona o agencia externa que preste servicios a _____ que usted considere que es importante para apoyar las necesidades educativas de _____?
7. ¿Existe alguna preocupación sobre la manera de sentarse, alimentarse, vestirse, ir al baño, caminar o movilizarse de _____?

En caso afirmativo, indique las preocupaciones específicas:

8. ¿Cuáles son los intereses, preferencias y aptitudes de _____? (para la transición secundaria)

Firma del padre/madre/tutor/padre sustituto

Fecha