

NOTIFICACIÓN PARA PADRES SOBRE LA REFERENCIA

Para: _____
Padre o Tutor

Fecha de la referencia/recomendación: _____

Se ha presentado una solicitud para realizar una evaluación educativa de su niño/a. La razón principal es:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Atrasos académicos | <input type="checkbox"/> Emocional/Conducta/Social |
| <input type="checkbox"/> Habla y Lenguaje | <input type="checkbox"/> Auditiva/Visión |
| <input type="checkbox"/> Áreas motrices | <input type="checkbox"/> Salud |
| <input type="checkbox"/> Tardanzas de progreso esperado | <input type="checkbox"/> Colocación educativa Previa/Transferir |
| <input type="checkbox"/> Solicitud de los Padres | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

Su hijo(a), _____, ha sido referido/a para evaluaciones. No todos los estudiantes que están teniendo dificultades escolares necesitan educación especial.

Para poder determinar la necesidad de estos servicios, será necesario realizar una evaluación. Dentro de quince (15) días después que su hijo(a) fue referido/a, se preparará un plan de evaluación que indique las áreas en las cuales su hijo(a) necesita ser evaluado.

Se fijará una junta con el Equipo del Programa Individualizado de Educación para revisar los resultados de la evaluación. Los resultados de la evaluación nos ayudarán a hacer recomendaciones para los programas o servicios que sean proporcionados sin costo para usted y que puedan satisfacer las necesidades de educación de su hijo(a) mas adecuadamente.

No ocurrirá ningún servicio sin su consentimiento por escrito.

La persona supervisando el proceso de la evaluación es:

Nombre: _____

Título: _____

Teléfono: _____