

# Kern County SELPA

School District

## AVISO AL PADRE O TUTOR DE LA JUNTA DEL COMITÉ DE PROGRAMAS INDIVIDUALIZADOS DE EDUCACIÓN

Estimado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Estamos planeando una junta del comité de los Programas Individualizados de Educación concerniente a su niño, . Usted está invitado a asistir y participar en esta junta. Hemos fijado esta junta para el:

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

Lugar: \_\_\_\_\_

El Propósito de esta junta del comité de Programas Individualizados (IEP) es:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Determinar la elegibilidad                                 | <input type="checkbox"/> Plan de transición      |
| <input type="checkbox"/> Revisión anual   | <input type="checkbox"/> Solicitud de los padres |
| <input type="checkbox"/> Revisión del tercer año - revisión de elegibilidad y metas | <input type="checkbox"/> Otro: _____             |

Las personas siguientes han sido invitadas:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Administrador de educación especial _____   | <input type="checkbox"/> Director/Directora escolar _____            |
| <input type="checkbox"/> Maestro/a de educación especial _____       | <input type="checkbox"/> Representante(s) del distrito escolar _____ |
| <input type="checkbox"/> Maestro/a de educación regular _____        | <input type="checkbox"/> Representantes de organizaciones _____      |
| <input type="checkbox"/> Sicólogo escolar _____                      | <input type="checkbox"/> Intérprete _____                            |
| <input type="checkbox"/> Enfermera _____                             | <input type="checkbox"/> _____                                       |
| <input type="checkbox"/> Estudiante _____                            | <input type="checkbox"/> _____                                       |
| <input type="checkbox"/> Especialista del habla y del lenguaje _____ |  |

Si tiene alguna pregunta o si necesita más información, por favor llame a:

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Titulo

\_\_\_\_\_  
Teléfono

Se ha adjuntado un sumario de los procedimientos de los salvaguardas/derechos de los padres. Se le proveerá una copia comprensiva en la junta del IEP.

Por favor marque una de las líneas abajo y regrese la copia lo más pronto posible en el sobre timbrado adjunto.

- Asistiré a la conferencia en la fecha indicada arriba. Si alguna circunstancia imprevista me impide asistir y no me pongo en contacto para fijar una nueva fecha, tengo entendido que la junta de Programas Individualizados de Educación se llevará a cabo según se indicó.
- Solicito un intérprete. Idioma: \_\_\_\_\_
- Me gustaría asistir a la junta y: \_\_\_\_\_ llamaré por teléfono para fijar otra fecha, o \_\_\_\_\_ Por favor llámenme al \_\_\_\_\_ para fijar otra fecha.
- No puedo asistir a esta conferencia. Tengo entendido que procederán como fue indicado. Tengo entendido que me enviarán los resultados de la junta para mi revisión y aprobación.
- Retiro mi permiso para considerar la colocación en educación Especial en estos momentos.

**FIRMA DE LOS PADRES:** \_\_\_\_\_ **FECHA** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL ESTUDIANTE ADULTO:** \_\_\_\_\_ **FECHA** \_\_\_\_\_