

Estudiante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Clase \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

Complete uno de los siguientes:

\_\_\_\_\_ fue remitido para:  una evaluación inicial o  una reevaluación.

O

En \_\_\_\_\_, una reunión del Comité del IEP se reunió para discutir un cambio en la educación de su hijo(a). Se le presenta la información a continuación como notificación de los resultados de esta reunión.

El distrito escolar:

\_\_\_\_\_ Propone comenzar o cambiar los aspectos marcados a continuación; Y/O

\_\_\_\_\_ Se niega a comenzar o a cambiar los aspectos marcados a continuación.

Se propuso tomar una decisión en los siguientes aspectos:

\_\_\_\_\_ Determinación de la discapacidad/requisitos

\_\_\_\_\_ Evaluación/Reevaluación

\_\_\_\_\_ Revisión/examen del Programa de Educación Individualizada (IEP) (disposición del FAPE)

\_\_\_\_\_ Ubicación académica (incluye cambios en la ubicación académica, graduación y terminación de los requisitos necesarios)

\_\_\_\_\_ Otro

1. Descripción de la acción propuesta o negada por el sistema escolar: \_\_\_\_\_

2. Explicación de la razón por la cual el sistema escolar propone o se niega a tomar esta acción: \_\_\_\_\_

3. Descripción de cualquier opción que el distrito escolar consideró antes de esta propuesta: \_\_\_\_\_

4. Razones por las que fueron rechazadas las opciones enumeradas anteriormente: \_\_\_\_\_

5. Descripción de los procedimientos de evaluación, las pruebas, los expedientes o los informes que el distrito escolar utilizó como fundamento para la propuesta o para la negativa: \_\_\_\_\_

6. Otros factores pertinentes a la acción propuestos son \_\_\_\_\_

Como padre, madre o tutor de un niño discapacitado, usted tiene derecho a ciertas garantías de procedimiento como se ha perfilado en el folleto adjunto titulado *Derechos de los Niños Discapacitados y Responsabilidades de los Padres de Familia*. Sus derechos incluyen el derecho de solicitar una audiencia de debido proceso legal o de solicitar una mediación si no está de acuerdo con los servicios planeados para su niño.

Si usted tiene alguna pregunta sobre la información proporcionada, por favor llame \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_. Contestaremos con agrado cualquier pregunta que usted pueda tener respecto a los servicios de educación especial propuestos para su hijo(a).

Si usted no está de acuerdo con esta decisión o si necesita información adicional respecto a sus derechos, puede notificar a la Secretaría de Educación de Tennessee 615-741-2851 (teléfono) o 615-532-9412 (facsimilar) o a su Centro Regional de Recursos.

Si el padre, la madre o el tutor no se presentara en esta reunión del IEP, este formulario debe estar acompañado por el Programa de Educación Individualizada completo (IEP) de este estudiante.