

NOTIFICACIÓN PREVIA POR ESCRITO
para
IDENTIFICACIÓN,
DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y SERVICIOS ASOCIADOS,
COLOCACIÓN EDUCATIVA,
CAMBIO EN LOS SERVICIOS,
CAMBIO EN LA COLOCACIÓN, Y
SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO

Para _____
(Padre de familia/Tutor educativo legal)

Fecha _____

En nombre de _____
(Nombre del estudiante)

Dirección _____

El _____, nos reunimos para revisar los datos de la evaluación de su hijo(a), incluyendo las evaluaciones o información que usted nos proporcionó, las evaluaciones y observaciones actuales en el aula, y las observaciones de los profesores y personal para determinar, junto con sus aportes:

- Si el(la) niño(a) fue elegible para la educación especial.
- Si su hijo(a) necesita educación especial y servicios asociados.
- La colocación educativa adecuada para ofrecer educación especial y servicios relacionados identificados en el Programa de Educación Individualizada (IEP).
- Cualquier adición, cambio o modificación a la educación especial y servicios asociados o colocación educativa necesaria para permitir que su hijo(a) cumpla con las metas conmensurables anuales establecidas en el IEP y participe, según sea adecuado, en la currícula general.

Hasta el máximo grado apropiado, su hijo(a) será educado con otros niños en las aulas de educación regular. Su hijo(a) será retirado(a) del ambiente de educación regular sólo cuando la naturaleza o gravedad de sus necesidades sean tales que la educación en las aulas de educación regular, junto con los servicios de apoyo, no pueda satisfacerlas adecuadamente. Si los servicios no se prestan en las aulas de educación general, debajo se explican los motivos para tal determinación junto con los resultados de nuestra reunión.

A. IDENTIFICACIÓN/ ELEGIBILIDAD (No se necesita el consentimiento de los padres de familia)

SU HIJO(A) ES ELEGIBLE PARA LA EDUCACIÓN ESPECIAL

Su hijo(a) cumple con los criterios de niño(a) con una excepcionalidad.

y

Los servicios de educación especial son necesarios para permitir que su hijo(a) reciba beneficios educativos de acuerdo con sus habilidades o destrezas.

SU HIJO(A) NO ES ELEGIBLE PARA LA EDUCACIÓN ESPECIAL

Su hijo(a) no cumple con los criterios de niño(a) con una excepcionalidad.

o

Los servicios de educación especial no son necesarios para permitir que su hijo(a) reciba beneficios educativos de acuerdo con sus habilidades o destrezas.

B. EDUCACIÓN ESPECIAL Y SERVICIOS ASOCIADOS (Se necesita consentimiento de los padres de familia)

Como se explica debajo, se diseñó para su hijo(a) un Programa de Educación Individualizada (IEP) que propone educación especial apropiada y servicios asociados.

C. **COLOCACIÓN EDUCATIVA** (Se necesita consentimiento de los padres de familia)

Como se explica debajo, se diseñó para su hijo(a) un Programa de Educación Individualizada (IEP) que propone un ambiente apropiado de instrucción para prestar educación especial y servicios asociados.

D. **CAMBIO EN LOS SERVICIOS**

CAMBIO EN LOS SERVICIOS (No se necesita el consentimiento de los padres de familia)

Según se explica debajo, proponemos un cambio (no un cambio material) de un servicio de educación especial, un servicio asociado o un aporte o servicio complementario especificado en el IEP de su hijo(a).

o

CAMBIO MATERIAL EN LOS SERVICIOS (Se necesita el consentimiento de los padres de familia)

Según se explica debajo, proponemos un cambio que resulte en la disminución o aumento del 25% o más de la duración o frecuencia de un servicio de educación especial, un servicio asociado o una asistencia complementaria o un servicio especificado en el IEP de su hijo(a).

E. **CAMBIO EN LA COLOCACIÓN**

CAMBIO EN LA COLOCACIÓN (No se necesita el consentimiento de los padres de familia)

Según se explica debajo, proponemos un cambio (no un cambio sustancial) en la colocación de un ambiente menos restrictivo a un ambiente más restrictivo, o de un ambiente más restrictivo a un ambiente menos restrictivo.

o

CAMBIO MATERIAL EN LOS SERVICIOS (Se necesita el consentimiento de los padres de familia)

Según se explica debajo, proponemos un cambio en la colocación que resulte en el movimiento de más del 25% de la jornada escolar de su hijo(a) de un ambiente menos restrictivo a un ambiente más restrictivo, o de un ambiente más restrictivo a un ambiente menos restrictivo.

F. **[LEA] SE REHÚSA A INICIAR O CAMBIAR LA IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN, COLOCACIÓN EDUCATIVA O PRESTACIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y SERVICIOS ASOCIADOS SEGÚN SE EXPLICA DEBAJO. (No se necesita consentimiento de los padres de familia)**

1) DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN PROPUESTA O RECHAZADA:

2) EXPLICACIÓN DEL POR QUÉ SE PROPONE O SE RECHAZA LA ACCIÓN:

3) OPCIONES CONSIDERADAS Y POR QUÉ LAS OPCIONES SE RECHAZARON:

4) DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS UTILIZADOS COMO BASE PARA LA ACCIÓN PROPUESTA O RECHAZADA:

(Incluyendo cada procedimiento de evaluación, la evaluación en sí, los registros o informes utilizados como base para la propuesta o rechazo de la acción)

5) OTROS ACTORES RELEVANTES PARA LA PROPUESTA O RECHAZO (por ejemplo LRE, efectos perjudiciales):

INFORMACIÓN ADICIONAL

Puede comunicarse con cualquiera de los siguientes recursos para ayudarle a comprender las leyes federales y estatales para la educación de niños con excepcionalidades y los derechos de los padres de familia (salvaguardas de procedimientos) otorgados por estas leyes:

Dept. de Educación de Kansas 800-203-9462
Centro de Derechos para Discapacidades (DRC):
(877) 776-1541
Families Together, Inc. 800-264-6343
Keys for Networking 785-233-8732

Otros recursos locales:

SALVAGUARDAS DE PROCEDIMIENTO PARA PROTEGER LOS DERECHOS DE LOS PADRES DE FAMILIA

Las leyes estatales y federales concernientes a la educación de los niños con excepcionalidades incluyen varios derechos para los padres de familia. Por ejemplo estas leyes le otorgan la recepción las notificaciones de acción que la escuela desea tomar con respecto a su hijo(a) y formar parte del equipo de planificación educativa de su hijo(a). Estas leyes también exigen que la escuela siga ciertos procedimientos para asegurarse que usted conozca sus derechos y tenga la oportunidad de ejercerlos.

Para recibir una copia adicional de sus derechos y las salvaguardas de procedimiento disponibles para usted, y si usted tiene alguna pregunta concerniente a sus derechos, puede comunicarse con el representante de la escuela mencionado debajo:

SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO PARA ACCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Si la información anterior es correcta, solicitamos que usted nos autorice a realizar una acción de educación especial según se indica. Todo desacuerdo que tengamos concerniente a alguno de los asuntos anteriores puede resolverse por mutuo acuerdo, a través de mediación o a través de los procedimientos de proceso debido. Se puede solicitar una explicación de la mediación y de los procedimientos de proceso debido.

La(s) acción(es) propuesta(s) comenzarán en un plazo no mayor de 10 días escolares (a menos que exista una justificación razonable para su retraso) a partir de la recepción de su permiso por escrito. Si tiene preguntas concernientes a esta notificación, puede comunicarse con el siguiente representante de la escuela y **firmar y colocar la fecha en este formulario y enviarlo a:**

_____ en _____ o _____
(Contacto en la escuela) (Dirección) (Teléfono)

ACEPTACIÓN Y CONSENTIMIENTO

ACEPTACIÓN

- Me han informado plenamente** de toda la información relevante con respecto a las acciones propuestas especificadas para mi hijo(a) en esta notificación. He entendido las acciones propuestas. He entendido mis derechos como padre de familia (salvaguardas de procedimiento). En el caso de una evaluación inicial o reevaluación, he recibido una copia del informe de evaluación de mi hijo(a).

CONSENTIMIENTO

- Otorgo mi consentimiento para la colocación y servicios de educación especial especificados en esta notificación para mi hijo(a). Tengo entendido que este consentimiento es voluntario y puede revocarse en cualquier momento.**

_____ Fecha _____
(Padre de familia/Tutor educativo legal)

_____ Fecha _____
(Padre de familia/Tutor educativo legal)

NO DOY CONSENTIMIENTO

- No otorgo mi consentimiento para los servicios de educación especial especificados en esta notificación para mi hijo(a).**

_____ Fecha _____
(Padre de familia/Tutor educativo legal)

_____ Fecha _____
(Padre de familia/Tutor educativo legal)