

Carta de Preocupaciones y sugerencias de los padres para:

(Nombre del niño/a)

Fecha:

Equipo del IEP,

Yo/Nosotros esperamos trabajar en colaboración con el equipo del IEP. Por favor incluya nuestra carta de preocupaciones y sugerencias en el IEP como está escrita.

Fortalezas:

-
-
-
-
-

Preocupaciones:

-
-
-
-
-

Soluciones:

-
-
-
-
-

Atentamente,

(Padre/Madre/Nombre del Tutor/a)

Fecha:

Estimado Equipo,

Mi niño/a asiste a la escuela _____ y está en ____ grado. Con esta carta, estoy solicitando respetuosamente, lo que creo que es apropiado para la educación de mi niño/a. Por favor mire a continuación lo que solicito:

- Fijar una reunión de IEP o Hacer una cita con: _____
Las mejores fechas y horas para mi/nosotros es/son: _____
- Proporcionar un intérprete calificado para poder tener una participación significativa en las reuniones.
Proporcionar una copia del IEP de mi niño/a en el idioma que yo leo, el cual es _____ . Necesito esto para tener una participación significativa en la educación de mi hijo/a.
- Llevar acabo todas las evaluaciones/pruebas necesarias para determinar si mi hijo/a califica para los Servicios de Educación Especial basados en (IDEA 2004) la ley de educación para individuos con Discapacidad .
- Mi hijo/a califica para educación especial bajo la categoría de _____ pero yo creo que él/ella debe ser evaluado/a para determinar los servicios necesarios en el área de _____
- Me gustaría solicitar una Evaluación Independiente de educación pagada por el Distrito, porque no estoy de acuerdo con los resultados de la evaluación del Distrito en el área de _____ llevada acabo en _____. Por favor enviarme una copia escrita con la información acerca de las evaluaciones de educación independiente. Por favor incluir una lista escrita de evaluaciones independientes a considerar.
- Quiero solicitar una Evaluación de Comportamiento Funcional (FBA) incluyendo mi aporte para desarrollar un Plan de Apoyo de Comportamiento Positivo/Plan de Intervención (BSP/BIP).
- Por favor lleve acabo una evaluación de Tecnología de asistencia (AT) para mi hijo/a.
- Por favor lleve acabo una evaluación de Comunicación Aumentativa para mi hijo/a.
- Por favor considere un plan 504 de acomodaciones bajo la Sección 504 del Acta de Rehabilitación.

Gracias por su compromiso y apoyo en la educación de mi hijo/a. Espero tener una respuesta pronto y poder continuar trabajando juntos. Por favor responda esta solicitud en 10 días escolares para informarme de la desición que se ha tomado, y las formas de consentimientos si es aplicable. Gracias por sus esfuerzos y colaboración para proveer y dar a nuestro hijo/a una educación de calidad.

Sinceramente,

Mi número telefónico es:

Mi dirección es:

Mi email es:

Date:

Dear Team,

My child attends school at _____ and is in the ____ grade. With this letter, I am respectfully making requests that I believe are appropriate for my child's education. Please see below:

- Schedule an IEP meeting or Schedule a meeting with:

- The best dates for me/us are_____
- Provide a qualified interpreter in order for me to have meaningful participation in meetings.
Provide me a copy of my child's IEP in the language I read which is _____ . I need this to have meaningful participation in my child's education.
- Conduct all necessary evaluations/assessments to determine if my child qualifies for Special Education Services based on the Individuals with Disabilities Education Improvement Act (IDEA 2004).
- My child is eligible for special education under the category of _____ but I believe he/she needs to be evaluated to determine services needed in the area of_____.
- I would like to request an Independent Educational Evaluation at public expense, because I disagree with the District's evaluation in the area of _____ conducted on _____. Please send me a copy of the written criteria for independent evaluations. Please include a written list of independent evaluators I may consider.
- Please conduct a Functional Behavior Assessment with my input to inform development of a Positive Behavior Support/Intervention Plan.
- Please conduct an Assistive Technology evaluation for my child
- Please conduct an Augmentative Communication evaluation for my child.
- Please consider our child for an accommodation plan pursuant to Section 504 of the Rehabilitation Act.

Thank you for your support and commitment to my child's education. I look forward to hearing from you soon and continuing to work together. Please respond to this letter within 10 school days to provide notice of your decision, and consent forms if applicable.

Thank you in advance for your collaborative efforts to provide our child with a quality education!

Respectively,

My phone number is:

My email address is:

My mailing address is:

Todo acerca de Mi

Página Centrada en la Persona

Página Centrada en la Persona

Esperanzas, Sueños, y Expectativas

Fortalezas/Dones/Capacidades



Lo que Funciona



Lo que No Funciona

Todo acerca de Mi

Página de perfil de _____

Fortalezas |Dones|

Visión para el Futuro

¡Qué funciona!

Qué no Funciona