

AVISO PREVIO POR ESCRITO
para
IDENTIFICACIÓN,
SERVICIOS INICIALES, UBICACIÓN,
CAMBIO EN SERVICIOS,
CAMBIO DE UBICACIÓN Y
SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO

Para: _____
(Padre/Persona que decide legalmente sobre la educación)

Fecha: _____

En nombre de: _____
(Nombre del Estudiante)

Dirección: _____

El día _____, nos reunimos para revisar los datos de la evaluación de su hijo, incluyendo cualquier evaluación o información que usted haya provisto, observaciones y evaluaciones en base a sus clases actuales y observaciones de maestros u otro personal para determinar, con su aporte:

- ☐ Si su hijo es elegible para educación especial
- ☐ Los servicios de educación especial y servicios relacionados que necesita su hijo
- ☐ La ubicación educativa apropiada para brindar los servicios de educación especial y los servicios relacionados identificados en el Programa de Educación Individualizado (IEP) de su hijo
- ☐ Cualquier adición, cambio o modificación a los servicios de educación especial y servicios relacionados o ubicación educativa que sean necesarios para permitir que su hijo cumpla con las metas anuales medibles establecidas en el IEP y para participar, según corresponda, en el plan de estudio general.

Hasta la máxima extensión apropiada, su hijo será educado con otros niños en un salón de clases de educación general. Su hijo será sacado del ambiente educativo general sólo cuando la naturaleza o gravedad de sus necesidades sean tales que no pueda ser educado exitosamente en clases de educación general, con servicios de refuerzo. Si no se brindarán servicios en el salón de clases de educación general, las razones por tal hecho son dadas a continuación, junto con los resultados de nuestra reunión.

☐ **1. IDENTIFICACIÓN/ELEGIBILIDAD (Consentimiento Paterno No Requerido)**

☐ **SU HIJO *ES ELEGIBLE* PARA UNA EDUCACIÓN ESPECIAL**

- Su hijo cumple con el criterio que define a un niño con una excepcionalidad **y**
- Se necesitan servicios de educación especial para permitir que su hijo reciba beneficios educativos de acuerdo con sus habilidades o capacidades

☐ **SU HIJO *NO ES ELEGIBLE* PARA UNA EDUCACIÓN ESPECIAL**

☐ Su hijo no cumple con el criterio que define a un niño con una excepcionalidad.

o

☐ No se necesitan servicios de educación especial para permitir que su hijo reciba beneficios educativos de acuerdo a sus habilidades o capacidades

☐ **2. SERVICIOS INICIALES Y UBICACIÓN (Consentimiento Paterno Requerido)**

Tal como se explica a continuación, se preparó un Programa de Educación Individualizado (IEP) proponiendo servicios de Educación Especial y servicios relacionados apropiados y un ambiente instructivo apropiado para brindarle servicios de educación especial y servicios relacionados a su hijo.

☐ **3. CAMBIO EN SERVICIOS**

☐ **CAMBIO EN SERVICIOS (Consentimiento Paterno No Requerido)**

Tal como se explica a continuación, estamos proponiendo un cambio (no un cambio material) de un servicio de educación especial, un servicio relacionado o un servicio o ayuda complementario establecido en el IEP de su hijo.

☐ **CAMBIO MATERIAL EN SERVICIOS (Consentimiento Paterno Requerido)**

Tal como se explica a continuación, estamos proponiendo un cambio que resulta en un incremento o reducción del 25% o más de la duración o frecuencia de un servicio de educación especial, un servicio relacionado o un servicio o ayuda complementario establecido en el IEP de su hijo.

☐ **4. CAMBIO EN UBICACIÓN**

☐ **CAMBIO EN UBICACIÓN (Consentimiento Paterno No Requerido)**

Tal como se explica a continuación, estamos proponiendo un cambio (no un cambio substancial) en la ubicación de un ambiente menos restrictivo a un ambiente más restrictivo, o de un ambiente más restrictivo a un ambiente menos restrictivo.

☐ **CAMBIO SUBSTANCIAL EN UBICACIÓN (Consentimiento Paterno Requerido)**

Tal como se explica a continuación, estamos proponiendo un cambio en la ubicación que resulta en el movimiento de más de un 25% del día escolar de su hijo de un ambiente menos restrictivo a un ambiente más restrictivo, o de un ambiente más restrictivo a un ambiente menos restrictivo.

☐ **5. OTROS CAMBIOS EN EL IEP, QUE NO INVOLUCREN SERVICIOS O UBICACIÓN (Consentimiento Paterno No Requerido)**

☐ **6. LA [LEA] SE REHUSA A INICIAR O CAMBIAR LA IDENTIFICACIÓN, UBICACIÓN EDUCATIVA O PROVISIÓN DE SERVICIOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y SERVICIOS RELACIONADOS TAL COMO SE EXPLICA A CONTINUACIÓN. (Consentimiento Paterno No Requerido)**

A) DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN PROPUESTA O RECHAZADA:

B) EXPLICACIÓN DE POR QUÉ SE PROPONE O RECHAZA LA ACCIÓN:

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

D) DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS USADOS COMO BASE DE LA ACCIÓN PROPUESTA O RECHAZADA:
(Incluyendo cada procedimiento de evaluación, evaluación, registro o informe usados como base de la acción propuesta o rechazada):

E) OTROS FACTORES RELEVANTES PARA LA ACCIÓN PROPUESTA O RECHAZADA (Por ej., Ambiente Menos Restrictivo (LRE), efectos dañinos):

INFORMACIÓN ADICIONAL

Puede contactarse con cualquiera de los siguientes recursos para ayudarle a entender las leyes federales y estatales para educar a niños con excepciones y los derechos paternos (garantías de procedimiento) otorgados por dichas leyes: Depto. de Educación del Estado de Kansas 800-203-9462; Centro de Derechos por Discapacidad de Kansas (DRC) (877) 776-1541; Families Together, Inc. 800-264-6343; y Keys for Networking 785-233-8732.

GARANTÍAS DE PROCEDIMIENTO PARA PROTEGER LOS DERECHOS DE LOS PADRES

Tanto las leyes federales como estatales sobre la educación de niños con excepciones incluyen varios derechos paternos. Recibir avisos de acciones que la escuela desea realizar respecto a su hijo y ser parte del equipo de planificación de la educación de su hijo son ejemplos de los derechos que estas leyes le otorgan a usted. Estas leyes también requieren que la escuela siga ciertos procedimientos para asegurar que usted conozca sus derechos y tenga oportunidad de hacerlos valer. Se requiere que la escuela le dé una copia de los derechos de un padre al menos una vez cada año escolar. Para recibir una copia adicional de sus derechos y de las garantías de procedimiento disponibles para usted y si tiene alguna duda sobre sus derechos, puede contactar al director de educación especial de su escuela o a la cooperativa de educación especial

ENTREGA

Yo, _____,

☐ entregué en mano,

☐ envié por correo,

☐ otro _____
(Especifique)

este aviso a _____ el día _____.
(Nombre) (Fecha)

SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO PARA ACCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL
(Si Es Requerido)

Le solicitamos que nos dé su consentimiento para llevar a cabo la acción de educación especial indicada. Cualquier desacuerdo que tengamos sobre cualquiera de los asuntos mencionados puede ser resuelto por mutuo acuerdo, por mediación o por el debido proceso legal. Se le brindará una explicación de la mediación y debido proceso legal al solicitarlo.

La acción propuesta comenzará inmediatamente dentro de los 10 días escolares (a menos que haya una justificación razonable para un retraso) tras haber recibido su consentimiento por escrito. Si usted tiene alguna pregunta respecto a este aviso, puede contactar al siguiente representante de la escuela:

_____ en _____ o _____
(Persona Contacto en la Escuela) (Dirección) (Teléfono)

Si desea dar el consentimiento para las acciones de educación especial especificadas en este aviso, por favor firme y feche este formulario (a continuación) y regréselo al representante de la escuela indicado.

CONSENTIMIENTO

☐ Yo ***doy mi consentimiento*** para la acción de servicios y ubicación de educación especial especificados en este aviso para mi hijo. Entiendo que este consentimiento es voluntario y que podrá ser revocado en cualquier momento, pero que la revocación no invalida una acción que ocurra después de haber dado mi consentimiento y antes de haber revocado el mismo. También entiendo que podré revocar mi consentimiento para una ubicación o servicio en particular sólo si el equipo del IEP certifica por escrito que la ubicación o servicios en particular no son necesarios para que este estudiante reciba una educación pública apropiada gratuita.

NO DAR CONSENTIMIENTO

☐ Yo ***no doy mi consentimiento*** para la acción o acciones de servicios y ubicación de educación especial especificados en este aviso para mi hijo.

(Padre/Persona que decide legalmente sobre la educación)

Fecha _____

(Padre/Persona que decide legalmente sobre la educación)

Fecha _____