

**ACUERDO/ASISTENCIA**

**IEP de SELPA del Condado de Ventura**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_

F.d.N. \_\_\_\_\_

Fecha de la reunión \_\_\_\_\_

**Los siguientes componentes del IEP fueron explicados y discutidos en esta reunión. Las iniciales abajo del padre/estudiante adulto indican el acuerdo con las provisiones respectivas en este documento, a menos que se especifiquen a continuación.**

- \_\_\_\_\_ Derechos paternos/del estudiante adulto – En el último año, he recibido una copia y entiendo los derechos que se me otorgaron. Entiendo que este programa es repasado anualmente y que puedo solicitar una revisión en cualquier momento.
- \_\_\_\_\_ Informes – He recibido copias de todos los informes discutidos.
- \_\_\_\_\_ Se repaso el progreso hacia las metas anteriores.
- \_\_\_\_\_ Este IEP estuvo preparado, repasado y se me comunicó en un lenguaje comprensible, incluyendo abreviaciones. El distrito facilitó la participación del padre como un medio para mejorar los servicios y resultados para mi hijo/a. El distrito facilitó la participación de padres como un medio para mejorar los servicios y resultados para mi hijo.
- \_\_\_\_\_ Elegibilidad – Estoy de acuerdo con la determinación de elegibilidad.
- \_\_\_\_\_ Metas anuales - Estoy de acuerdo con las metas en este IEP. Se les informará a los padres del progreso de las metas junto con los períodos de calificaciones de educación general. Se les informará a los padres del progreso por escrito, a menos de que se especifique: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Servicios – Estoy de acuerdo con los servicios indicados en la página de Información y Servicios del Estudiante, excepto como se señale a continuación.
- \_\_\_\_\_ Informes de Progreso - Se me informó que el padre con custodia/estudiante adulto recibirá los informes escritos del progreso hacia las metas concurrente con los periodos de informes de la educación general de la escuelas de asistencia. Excepción (s) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Se le ofreció traducción del documento de IEP al padre/estudiante adulto:  Aceptó (idioma: \_\_\_\_\_)  Rehusó

**Preparatoria Solamente:**

- \_\_\_\_\_ Se me informó que todos los derechos de educación especial serán/fueron trasladados al estudiante al alcanzar la edad de la mayoría.
- \_\_\_\_\_ Se me informó que la graduación de la escuela secundaria con un diploma regular termina la obligación del distrito de proveer una educación pública gratuita y apropiada.

**Iniciales/firmas del padre/estudiante adulto: \_\_\_\_\_ Asistencia; \_\_\_\_\_ Teleconferencia; \_\_\_\_\_ Acuerdo; \_\_\_\_\_ Acuerdo – excepto en la(s) área(s) de desacuerdo, si alguna(s), mencionadas a continuación:**

Se implementará este IEP excepto las áreas de desacuerdo mencionadas arriba. Comentarios, si algunos: \_\_\_\_\_

Padre/Tutor/Substituto	Fecha	Padre/Tutor/Substituto	Fecha	Estudiante	Fecha

Escuela privada - Este IEP representa la oferta del distrito \_\_\_\_\_ de una educación apropiada pública gratuita. Como los padres han decidido matricular al estudiante/continuar en una escuela privada en el distrito \_\_\_\_\_, cualquier servicio que sea ofrecido será conforme las normas de la escuela privada del distrito en el cual esta se encuentra. Se les otorgó información a los padres para ponerse en contacto con el distrito donde se encuentra la escuela privada.

**Firmas de otros miembros del equipo de IEP. (Indique miembros con excusa en el expediente.)**

Maestro/a de educación especial	Fecha	Psicólogo/a escolar	Fecha	Traductor	Fecha
Maestro/a de educación general	Fecha	Terapeuta ocupacional	Fecha	Título/Agencia	Fecha
Patólogo/a del habla/lenguaje	Fecha	Enfermero/a Escolar	Fecha	Título/Agencia	Fecha
Representante del LEA	Fecha	Representante del LEA	Fecha	Título/Agencia	Fecha