

ENMIENDA

IEP de SELPA del Condado de Ventura

(Una Enmienda al IEP sólo es usado para cambios menores al IEP; cambios sustanciales de programa requieren una revisión completa del IEP. NO desarrolle una nueva página cubierta de Información y Servicios del Estudiante cuando usen esta forma.)

Nombre del Estudiante _____ F.d.N. _____ Fecha en que se está dirigiendo el IEP _____

Razón de la Enmienda/Discusión: _____ Fecha de la Enmienda _____

Las iniciales paternales/estudiante adulto debajo indican el acuerdo o el desacuerdo con los cambios propuestos al IEP:

	Acuerdo:	Desacuerdo:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Este documento incorporará los cambios acordados al IEP actual del estudiante. Todas las otras provisiones del IEP permanecen en vigor hasta la fecha de revisión. La Enmienda será implementada el _____ pendiente el consentimiento paternal. Porcentaje del día escolar que el estudiante está en clases de educación general: _____.

Se le ofreció traducción del la Enmienda al Padre/Estudiante Adulto: Aceptó (Lenguaje: _____) Rehusó N/A

Las firmas debajo indican la asistencia y la participación:

_____ Padre/Tutor	_____ Fecha	_____ Padre/Tutor	_____ Fecha	_____ Estudiante	_____ Fecha
_____ 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 de Habla-Lenguaje	_____ Fecha	_____ Enfermera Escolar	_____ Fecha	_____ Título/Agencia	_____ Fecha
_____ Representante del LEA	_____ Fecha	_____ Representante del LEA	_____ Fecha	_____ Título/Agencia	_____ Fecha

Copia a: Oficina del Distrito Educación General/Archivo Cumulativo Gerente del Caso Padre/Estudiante Adulto Servicios Relacionados Agencia Otro _____