

ENMIENDA ADMINISTRATIVA
IEP de SELPA del Condado de Ventura

(Esta forma debe ser utilizada sólo con aprobación previa administrativa. Consulte las directrices del distrito.)

Nombre del Estudiante _____ F.d.N. _____ Fecha del IEP que se enmiendo _____

Administrador o Representante del Distrito autorizando la enmienda _____ Fecha de la Enmienda Administrativa _____
 Fecha

Razón para la Enmienda Administrativa/Discusión:

Cambios al IEP:

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/estudiante adulto. 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 (Idioma: _____) Rehusó N/A

Las firmas debajo indican el acuerdo con los cambios:

Padre/Tutor	Fecha	Padre/Tutor	Fecha	Estudiante	Fecha
-------------	-------	-------------	-------	------------	-------

Personal del Distrito/Título	Fecha	Representante del LEA	Fecha	Otro/Título	Fecha
------------------------------	-------	-----------------------	-------	-------------	-------

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

Para más información sobre la educación especial y sus derechos, por favor comuníquese con la oficina de educación especial de su distrito o visite la página Web de SELPA del Condado de Ventura www.venturacountyselva.com.