

AVISO DE RECOMENDACION A LA EDUCACION ESPECIAL

AREA DEL PLAN LOCAL DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL DEL CONDADO DE VENTURA

Estimado padre/estudiante adulto:

Esto es para notificarle que usted/su niño(a) ha sido recomendado(a) para una evaluación de servicios de educación especial por _____ en (fecha) _____. Razón para la recomendación (si se sabe) _____.

- Dentro de 15 días del recibo de la recomendación, el distrito le enviará un aviso. El aviso puede indicar que el distrito rechaza iniciar la evaluación, y especificará la razón. Si el distrito tiene la intención de iniciar la evaluación, se le enviará un plan de evaluación, indicando todas las áreas propuestas de evaluación. Si usted tiene información adicional que nos ayudará a tomar una decisión, por favor haga arreglos para enviármelo cuanto antes. En cualquier caso, usted recibirá una copia de sus derechos conforme a la ley de educación especial.
- El distrito propone evaluar. (Vea abajo)

Por favor siéntase libre de llamar a la persona indicada abajo con cualquier pregunta que tenga.

Distrito escolar: _____ **Fecha:** _____

Escuela de asistencia: _____

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____ **Edad: Años:** _____ **Meses:** _____ **Grado:** _____

Domicilio: _____

Número de teléfono: (_____) _____

Idioma natal (según la encuesta del idioma en casa): _____

Idioma más usado por el estudiante en casa: _____

Idioma más usado por el estudiante en la escuela: _____

Idioma del padre: _____

Esta porción se llenara si el distrito esta proponiendo una evaluación en este momento.

- La evaluación se iniciara.

Razón para la recomendación: _____

Otras opciones consideradas, y porque fueron rechazadas: _____

Evaluaciones, pruebas, informes usados: _____

Otros factores: _____

Como padre(s) de un niño(a) con una discapacidad, o que se sospeche de tener una discapacidad, usted tiene protecciones conforme a leyes estatales y federales. Si necesita asistencia en interpretar estos derechos, puede llamar al SELPA del Condado de Ventura al (805) 437-1560.

Recursos adicionales para los padres están disponibles en nuestro sitio en el Internet: www.venturacountyselpa.com. Si tiene preguntas o necesita más ayuda, por favor no dude en llamar.

(Persona de contacto)

(Título)

Teléfono: (_____) _____

USO DE OFICINA SOLAMENTE

Fecha enviada al personal de educación especial: _____

Copia a: Oficina del distrito Gerente del equipo de evaluación del caso Padre/estudiante adulto