

INVITACION A LOS PADRES



Fecha: _____

Aviso Escrito Número: _____

Para:

De:

Le estoy invitando a usted a asistir a una reunión para discutir las necesidades educativas de:

Nombre Completo del Estudiante

Fecha de Nacimiento

PROPOSITO DE LA REUNION (Marque todo lo que aplica):

☐ Para determinar si el niño tiene una incapacidad sospechada	☐ Para discutir la transición de temprana infancia a programas de edad escolar
☐ Para desarrollar un plan de evaluación	☐ Para discutir la transición de edad escolar a programas/actividades post-secundarias
☐ Para determinar la elegibilidad para servicios como un niño con una incapacidad	☐ Para discutir cuestiones disciplinarias
☐ Para desarrollar, analizar, o revisar el IEP del estudiante	☐ A su pedido para discutir: _____
☐ Para determinar las necesidades de reevaluación	☐ Otro: _____

Esta conferencia será programada como una (marque uno):

☐ Reunión cara a cara ☐ Conferencia por video ☐ Conferencia Telefónica/ Llamada de Conferencia

Fecha:

Hora:

Localidad:

Otras personas que han sido invitadas a asistir a esta reunión incluye:

☐ Maestro Educación Regular	☐ Estudiante	☐ Otro
☐ Patólogo del Habla y Language	☐ Psicólogo Escolar	
☐ Maestro Educación Especial	☐ Representante del Distrito	<u>segundo idioma</u>

Usted es bienvenido a traer cualquier información, incluyendo resultados formales o informales de exámenes, ejemplos de trabajo, etc., para la reunión. Usted puede traer a alguien que tenga conocimiento o destreza especial relacionada con su niño o alguien que le asista en la reunión.

Si usted desea fijar la conferencia en un tiempo diferente, fecha, o localidad, o si usted requiere de un interprete, favor de llamar: _____ at _____.

✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂

Llame o complete y devuelva a la escuela del estudiante.

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

☐ Voy a asistir/participar
☐ Otro/Otros me van a acompañar(opcional)
☐ No voy a asistir/participar

Me gustaria cambiar esta reunión para la siguiente hora y fecha sugerida: _____

Un interprete bilingue o de language de señas es requerido.

☐ Si ☐ No Si es sí, especifique el language/modo de comunicación _____

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

