

PROPÓSITO: Un distrito escolar debe informar a padres/tutores de toda información pertinente a las decisiones que tome el distrito respecto a evaluación inicial, colocación inicial, o reevaluación de un estudiante. Este formulario pide su consentimiento a las actividades mencionadas anteriormente. Si tiene preguntas en cuanto a esta solicitud, puede llamar al director de educación especial del distrito escolar para que se le explique el porqué se hace esta solicitud.

CONSENTIMIENTO DEL PADRE

Fecha: _____

A: _____
(Padre, estudiante, o tutor)

Estamos solicitando su consentimiento para la acción marcada debajo con relación a su hijo _____
(Nombre del estudiante). El aviso escrito adjunta explica la acción que se tomará.

| Solicitamos consentimiento para tomar la siguiente acción: | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Evaluación inicial de su hijo. |
| <input type="checkbox"/> | Colocación inicial en educación especial. |
| <input type="checkbox"/> | Reevaluación de su hijo. |
| <input type="checkbox"/> | Otro. |

Archivo que se entregará (si hay alguno) y a quién:

Al dar su consentimiento, está de acuerdo que (1) se le ha informado en su totalidad de toda información pertinente a la actividad para la cual se ha buscado el consentimiento; (2) entiende que el dar el consentimiento es voluntario por su parte y puede ser suspendido en cualquier momento; (3) si suspende su consentimiento, la revocación no es retroactiva; y (4) si se niega al consentimiento, el distrito puede solicitar mediación o una audiencia de debido procedimiento legal para asegurar los servicios a su hijo. El consentimiento no es necesario cuando el distrito haya tomado medidas razonables para obtener su consentimiento para reevaluación y usted no haya respondido.

Doy mi consentimiento.

No doy mi consentimiento.

Firma del padre o tutor

Fecha

Firma del padre o tutor

Fecha

AVISO ESCRITO PREVIO DEBE ACOMPAÑAR ESTE FORMULARIO