

AVISO PREVIO PARA PADRES DE NEVADA – CON REUNION

Distrito Escolar: _____ **Escuela:** _____
Nombre de Estudiante: _____ **ID#:** _____ **Grado:** _____
Fecha de Nacimiento: _____ **Discapacidad:** _____ **Fecha:** _____

1st Aviso 2nd Aviso 3rd Aviso Otro: _____

Estimado Padre/Guardian: _____ o/ estudiante _____,
Las regulaciones federales requieren que los padres/guardianes o estudiantes legalmente adultos reciban notificación cada vez que el distrito proponga iniciar o cambiar la identificación, evaluación, colocación educativa, o la provision de una educación gratuita y apropiada publica (FAPE) para su estudiante. El distrito propone o rechaza la siguiente acción(es):

1. La acción(es) propuestas o rechaza:
 - Evaluando las necesidades especiales del estudiante, basado en una remisión inicial
 - Determinar la elegibilidad del estudiante para servicios de educación especial

 - Reevaluación de elegibilidad para continuar los servicios de educación especial
 - Conducir una evaluación or reevaluación sin obtener información adicional (Usted tiene el derecho de solicitar evaluaciones adicional—si desea mas evaluaciones), pongase en contacto con: _____
 - Diseñando un Programa Educativo individualizado (IEP) para el estudiante, incluyendo el desarrollo de servicios de transición/o metas secundarias para estudiantes comenzando a los 14 años.
 - Revisando un Programa Educativo Individualizado para un estudiante
 - Implementar un Programa Educativo Individualizado para el estudiante iniciando _____ (fecha)
 - Cambiar la colocación de los servicios de educación especial
 - Otro: _____
 - Descripción del cambio propuesto o rechazado: _____

2. Esta acción se propone o se rechaza debido a:
 - Preocupaciones académicas Preocupaciones de comportamiento Preocupaciones de los padres
 - Preocupaciones de salud Planes de Programa Preocupaciones de habla/lenguaje
 - Reevaluación debido a los 3-años IEP desarrollo/revisión Otro: _____

3. Se consideraron las siguientes opciones:
 - Junta con los padres y estudiante Cambio de horario/maestro No aplicable
 - Ajuste y rastreo academico Acción disciplinaria escolar Otro _____
 - IEP continuado No se requiere un IEP anual

Estas opciones fueron rechazadas por: _____

4. La acción propuesta o rechazada anteriormente se basa en los siguientes procedimientos de evaluacion, registros, archivos o reportes:
 - Observación de maestro(a) Reporte del equipo de elegibilidad No aplicable
 - Exitos Evaluacion sobre los estudios Otro _____ Registros de asistencia Archivo de disciplina

5. Los siguientes factores son relevantes sobre la propuesta o rechazo:
 - Preocupaciones de padres Preocupaciones del personal educativo
 - Preocupaciones de estudiante Otro _____ Ninguno

6. Lo mas pronto posible, por favor;
 - Complete las siguientes formas y regrese las a : _____
 - Organize una junta para hablar sobre las acciones anteriores

Se solicita su asistencia:
 Firme y regrese la forma de Consentimiento de los Padres para la Evaluacion Inicial o Reevaluacion que requiere informacion adicional.
 Complete lo siguiente _____ y regrese lo.
 Organize una junta para hablar sobre la propuesta acción.
 No aplicable—información solamente

AVISO PREVIO PARA PADRES DE NEVADA – ARREGLOS DE PROPUESTA REUNION

Distrito Escolar: _____ **Escuela:** _____
Nombre de Estudiante: _____ **ID#:** _____ **Grado:** _____
Fecha de Nacimiento: _____ **Discapacidad:** _____ **Fecha:** _____

Estimado Padre/Guardian/Estudiante Adulto:
Hemos organizado tentativamente una junta con usted para hablar sobre la información anotada en la Forma de Aviso Previo de Padres. Si esta junta no es conveniente para usted, revise las opciones y regrese a la escuela lo mas pronto posible. Usted tiene el derecho de invitar a personas que tienen conocimiento o experiencia experta a serca de su estudiante. Los estudiantes comenzando a los 14 años seran invitados a participar en las juntas de IEP en transicion. (Si su estudiante en esta en transición de los Servicios de Intervención Temprana de Nevada (Servicios de la parte C) a la edad de 3 años, puede solicitarle al Distrito que invite un trabajador o coordinador de la agencia para participar en la junta IEP inicial de su estudiante. Si desea que el Distrito invite a un representante de la parte C por favor pongase en contacto con la persona indicada a continuación.

Arreglos de la junta: Marque si la junta no es aplicable

Fecha _____ Horario: _____ Lugar de junta: _____

Hasta horita, prevemos que los siguientes miembros del quipo seran invitados:

- Padre/Guardian Estudiante LEA
- Maestro (a) de Educación Especial Maestro (a) Regular Otro _____

POR FAVOR DESPEGUE AQUÍ Y REGRESE A LA ESCUELA

Nombre de Estudiante: _____ **Fecha y Hora de la junta:** _____ : _____ **Lugar :** _____

Por favor indique su preferencia de junta, firme abajo, mantenga la copia blanca para usted y regrese la copia amarilla a la escuela.

- Yo asistire a la junta con la fecha y horario indicado.
- Yo deseo asistir a la junta, pero no puedo con la fecha y hora indicada pero si puedo asistir: _____
- Yo prefereria una conferencia telefonica y estoy disponible a las _____
(horario) (# telefonico)
- Yo doy consentimiento al Distrito para invitar a la siguiente persona: _____
(agencia)
- Yo deseo asistir pero no puedo en la fecha indicada; Sin embargo, puedo _____ a las _____, si
es aceptable. (fecha) (horario)

Por favor llame a la escuela para confirmar esta cita. Si hay algun conflicto, habra una fecha y horario alternativo.

Firma de Padre/Guardian _____ **Fecha** _____

Usted tiene protecciones de procedimiento bajo las leyes IDEA. Estas protecciones son explicadas en los "Derechos de Educación para Padres y Estudiantes." Si este aviso se le dio en conjunto con la referencia inicial de la evaluacion de su estudiante o en conjunto con la junta anual de IEP, los procedimientos de proteccion acompañan este aviso. Si una copia de los procedimientos de proteccion no esta incluida y gustaria una, o si necesita ayuda para entender el contenido, por favor pongase en contacto con _____ al (# telefonico) _____.