AVISO PREVIO PARA PADRES DE NEVADA – SIN REUNION

Distrito Escolar:			
Nombre de Estudiante:			Grado:
Fecha de Nacimiento:	_ Discapacio	lad:	Fecha:
1st Aviso	2nd Aviso	3 <u>rd</u> Aviso	Otro:
Estimado Padre/Guardian: Las regulaciónes federales requieren que cada ves que el distrito proponga iniciar de una educación gratuita y apropiada pacción(es):	o cambiar la identificaci	estudiantes legalmentón, evaluación, coloca	ción educativa, o la provisior
La acción(es) propuestas o rechazas Evaluando las necesidades espe Determinar la elegibilidad del es	eciales del estudiante, bas		nicial
Reevaluación de elegibilidad pa Conducir una evaluación or reev solicitar evaluaciónes adicióna Diseñando un Programa Educati servicios de transición/o meta Revisando un Programa Educat Implementar un Programa Educat Cambiar la colocación de los ser Otro: Descripción del cambio propue	valuación sin obtener info al—si desea mas evaluació ivo individualizado (IEP) s secundarias para estudia tivo Individualizado para cativo Individualizado par rvicios de educación espe	ormación adiciónal (Usones), pongase en cont para el estudiante, inc antes comenzando a lo un estudiante ra el estudiante inician cial	sted tiene el derecho de acto con: eluyendo el desarrollo de es 14 años.
2. Esta acción se propone o se recha Preocupaciónes academicas Preocupaciónes de salud Reevaluación debido a los 3-año	Preocupaciónes de compo nes de Programa Preo	cupaciones de habla/le	enguaje
3. Se consideraron las siguientes op Junta con los padres y estudiante Ajuste y rastreo academico IEP continuado No se req	e	maestro No aplical	ble
Estas opciónes fueron rechazadas por:_			
4. La acción propuesta o rechazada registros, archivos o reportes: Observación de maestro(a) Facilitation Fa	Reporte del equipo de eleg	gibilidad 🗌 No aplica	ıble
5. Los siguientes factores son releva Preocupaciónes de padres Pr Preocupaciónes de estudiante	reocupaciónes del persona	al educativo	
6. Lo mas pronto posible, por favor: Complete las siguientes formas acciónes anteriores Se solicita su asistencia:	y regrese las a : anize una junta para habla		a Decordor de la companion de
☐ Firme y regrese la forma de Consenti requiere informacion adiciónal. ☐ Complete lo siguiente	la propuesta acción.	a la Evaluacion Inicial	o Keevaluacion que